

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

Hiermit bestätige(n) ich/ wir, dass

mein(e) / unser(e) Sohn/ Tochter _____
(Name, Vorname)

Im Rahmen der Ferienpassaktion am **American Tackle-Football** teilnehmen darf.

Desweiteren erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter beim Verdacht auf Krankheit oder Verletzung ärztlich, ambulant oder stationär untersucht und behandelt werden darf.

Ort: _____ Datum: _____

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)