



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Teilnehmende Minderjährige

Hiermit bestätige ich für meine minderjährige Tochter / Sohn,

Name des Erziehungsberechtigten:

Name der/des Minderjährigen:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefonnr.:

, dass ich das *Konzept zum Wiedereinstieg in den Hallensport* des Sportverein 1930 Rosellen e. V. gelesen und verstanden habe sowie die darin getroffenen Regelungen einhalten und umsetzen werde. Ich übernehme die Verantwortung für die Teilnahme an dieser Sparteinheit. Der Sportverein 1930 Rosellen e. V. haftet nicht für Schäden aus einer eventuellen Corona-Erkrankung.

Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:
