

11 PFOSTEN HD CUP 2018 EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG



HIERMIT BESTÄTIGE ICH,

(NAME DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN)

DASS MEIN/E SOHN/TOCHTER,

(NAME DES *MINDERJÄHRIGEN*)

GEBOREN AM _____
(GEBURTSDATUM)

AM 28.07.2018 IN HEIDELBERG AM „11 PFOSTEN HD CUP 2018“
FUSSBALLTURNIER TEILNEHMEN DARF.

ICH STIMME DEN TEILNAHMEBEDINGUNGEN UND HAFTUNGSFREISTELLUNG IM VOLLEN
UMFANG ZU.

(ORT, DATUM)

(UNTERSCHRIFT DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN)