



## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass mein(e) / unser(e) Sohn / Tochter

Vorname(n) Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtstag und – Ort: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

beim American Football Club Wetterau Bulls Wölfersheim e.V. die Vollkontaktsportart American Football (Tackle), in Form von Trainings- und sonstigen Sportveranstaltungen, bis auf Widerruf ausübt.

Ich / Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass mein(e) / unser(e) Sohn / Tochter eine jährlich zu erneuernde Sporttauglichkeitsbescheinigung vorlegen muss, die spätestens zum zweiten Training das erste Mal vorliegen muss und erlauben dem American Football Club Wetterau Bulls Wölfersheim e.V. unseren Sohn / unsere Tochter beim zuständigen Verband zu melden und einen Spielerpass zu beantragen.

---

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)