

Zustimmungserklärung

für den Einsatz jugendlicher Spieler/innen
- die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben in den Erwachsenenspielklassen (Pflichtspiele allgemeiner Spielbetrieb)

Diese Zustimmungserklärung darf bei Vorlage beim Staffelleiter nicht älter als 4 Monate sein (LSO 5.4.)!

Zusammen mit den Spielerpässen beim Staffelleiter einreichen!

Die Zustimmungserklärung ist mit einem PDF-Reader ausfüllbar und kann anschließend ausgedruckt werden. Handschriftliche Eintragungen sind in Blockschrift vorzunehmen.

Verein:		Saison:		
1. Zustimmung	g des/der Erziehungsberechtigten	:		
Für den Einsatz	meiner Tochter / meines Sohnes			
Nar	me:			
Vornai	me:			
Geburtsdatı	um:			
	lichtspielbetrieb der Erwachsenen (allg nen erhöhten körperlichen Anforderun			
	 Unters	schrift des/der Erziehungs	berechtigten	
2. Bestätigung	des Arztes / Attest:			
Die Spielerin / d	ler Spieler			
Naı	me:			
Vorna	me:			
Geburtsdatı	um:			
(allgemeiner S	seinen Einsatz im Volleyball-Pflic pielbetrieb) und den damit verbu bestehen aus ärztlicher Sicht keine Be	undenen erhöhten	Erwachsenen körperlichen	
Datum	Ste	Stempel/ Unterschrift des Arztes		
[Ebenso kann auch	das separat ausgestellte, dementsprechende	ärztliche Attest beigefügt	werden]	

Stand: 07/2016