

Einverständniserklärung bei Minderjährigen

Angaben zum Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ d

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Verein: _____

Angaben zum gesetzlichen Vertreter:

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Verhältnis zum Kind: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Sonstiges: _____

Als gesetzlicher Vertreter erkläre ich mich mit der Ausbildung des Kindes als Schiedsrichterin / Schiedsrichter durch den FLVW Kreis Arnsberg einverstanden. Das Kind darf an dem Intensiv-Schiedsrichteranwärterlehrgang im Zeitraum **26.01.-28.01.24** inklusive theoretischer und praktischer (Sport-)Prüfung, teilnehmen.

Eventuelle gesundheitliche Einschränkungen des Kindes werde ich unverzüglich an den Kreisschiedsrichterausschuss Arnsberg melden.

Ort, Datum

Unterschrift gesetzlicher Vertreter