

# 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