

BSC AARTAL POACHERS HOHENAHR E.V.

Einverständniserklärung

des/der Erziehungsberechtigten (Eltern, Vormund u.ä.) für Kinder und minderjährige Jugendliche zur

Teilnahme am Schießbetrieb mit Sport- und traditionellen Bögen.

Ich erkläre mich/wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind/unsere Kinder

Kind – Vorname Zuname Geburtsdatum

Kind – Vorname Zuname Geburtsdatum

Kind – Vorname Zuname Geburtsdatum

Kind – Vorname Zuname Geburtsdatum

am Trainings- bzw. Turnierbetrieb des Bogensportvereins »**BSC aartal poachers Hohenahr e.V.**« mit Sport- und traditionellen Bögen teilnimmt/teilnehmen. Ich erkläre/wir erklären hiermit ausdrücklich, dass ich/wir über eine private Haftpflichtversicherung verfüge/verfügen, die den Bogensport mit einschließt.

Unser Kind hat/unsere Kinder haben den Anweisungen der Übungsleiter im Rahmen des Trainings-/Turnierbetriebs Folge zu leisten.

Der/die Erziehungsberechtigte:

Vorname Zuname

Straße · Nr. PLZ · Ort

Telefon Mobil

eMail

Diese Einverständniserklärung gilt, bis sie widerrufen wird.

Ort, Datum, Unterschrift