

Zustimmungserklärung für den Einsatz jugendlicher Spieler
- die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben -
in den Erwachsenen Spielklassen

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

1. Zustimmung des/ der Erziehungsberechtigten:

Hiermit erkläre ich meine Zustimmung für den Einsatz meines Sohnes

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

im Volleyball-Pflichtspielbetrieb der Erwachsenen (allgemeiner Spielbetrieb des Brandenburgischen Volleyballverbandes) und den damit verbundenen erhöhten körperlichen Anforderungen.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

2. Bestätigung des Arztes/Attest:

Der Spieler

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

ist sporttauglich.

Gegen seinen Einsatz im Volleyball-Pflichtspielbetrieb der Erwachsenen (allgemeiner Spielbetrieb) und den damit verbundenen erhöhten körperlichen Anforderungen bestehen aus ärztlicher Sicht keine Bedenken.

Datum

Stempel/Unterschrift des Arztes

[Ebenso kann auch das separat ausgestellte, dementsprechende ärztliche Attest beigelegt werden]