



Einverständniserklärung

Vor- und Zuname des Schülers	
Vor- und Zuname des/der Erziehungsberechtigten	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ Ort	
Telefon	
E-Mail	

Als Erziehungsberechtigter erkläre ich mich mit der Ausübung des Kampfsportes Taekwondo durch meine(n) Tochter/Sohn einverstanden. Weiters erlaube ich ihr/ihm, dem Alter und der Leistung entsprechend, an Veranstaltungen und Wettkämpfen teilzunehmen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verein bzw. der jeweilige Trainingsleiter keinerlei Haftung bei auftretenden Verletzungen, gesundheitlichen Schäden und sonstigen Unfällen im Rahmen der Sportausübung (Taekwondo) übernehmen kann.

Die gesundheitliche Eignung wird durch die ärztliche Bestätigung nachgewiesen.

Ort, Datum

Unterschrift des Sportlers
(bei Minderjährigen des
Erziehungsberechtigten)