|  |  |
| --- | --- |
| Handballverband Württemberg e.V., Postfach 50 04 22, 70334 Stuttgart | **VA Schiedsrichter** |
|  | **Geschäftsstelle: Sabina Hudelmaier**  Fritz-Walter-Weg 19, 70372 Stuttgart  Tel.: (0711) 2 80 77-512  Fax: (0711) 2 80 77-524  Mail: hudelmaier@hvw-online.org  Internet www.hvw-online.org |
|  |  |

Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich als Personensorgeberechtigte/r von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name Vorname

geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verein

dass meine Tochter/mein Sohn am Schiedsrichter-Neulingskurs des

Bezirkes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ teilnimmt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Das Formular ist ausgefüllt und unterschrieben am ersten Tag des Kurses dem Kursleiter auszuhändigen!