

## Einverständniserklärung

Wir, die Erziehungsberechtigten,

von: \_\_\_\_\_

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

geben unser Einverständnis zur Teilnahme unseres Kindes am Punktspielbetrieb im Erwachsenenbereich des Kreises Oberhavel.

Uns ist bekannt, dass die Punktspiele zu den Trainingszeiten der teilnehmenden Mannschaften innerhalb der Schulwoche stattfinden. Das kann dazu führen, dass unser Kind von den Punktspielen möglicherweise nach 22 Uhr zurückkehrt.

Mit dieser Einverständniserklärung sichern wir die Teilnahme unseres Kindes auch zu diesen späten Zeiten zu.

Verein: \_\_\_\_\_

Mannschaft: \_\_\_\_\_

Diese Erklärung gilt nur in Verbindung mit einem gültigen Attest eines Arztes für die Dauer eines Spieljahres.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Stempel  
des Vereins

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten