

# **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

**Teilnehmer/ Teilnehmerin (minderjährig)**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigter**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich das "Konzept zum Wiedereinstieg in den Sportbetrieb der Abteilung Tischtennis" des Sportverein 1930 Rosellen e. V. gelesen und meinem Sohn bzw. meiner Tochter verständlich gemacht habe.

Ich habe ihn/sie angehalten, die darin getroffenen Regelungen einzuhalten.

Ich nehmen zur Kenntnis, dass mein Kind auf eigenes Risiko am TT-Training teilnimmt. Der Sportverein 1930 Rosellen e. V. haftet nicht für Schäden aus einer eventuellen Coronaerkrankung.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Teilnehmers, der Teilnehmerin: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

(bitte zum ersten Training mitbringen)