



Kids-Club-Meisterschaft in Wolfsburg am 14. und 15. Januar 2017

Angaben zum teilnehmenden Kind

Name des Kindes: _____ geb. am: _____

Team Boland (Alter: 8 bis 9)

Team Kumbela (Alter: 10 bis 11)

Sonstiges (Medikamente, FreundIn in der Veranstaltung, etc.): _____

Verein: _____

Position: _____ Konfektionsgröße: _____

Angaben des Erziehungsberechtigten

Nachname, Vorname: _____

Straße: _____ Nummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefonnummer (auch für Notfälle): _____

- Ich bestätige, dass für mein Kind eine Krankenversicherung besteht
- Ich bestätige, dass für mein Kind eine Haftpflichtversicherung besteht
- Ich bestätige, dass aus körperlichen und medizinischen Gründen keine Einwände gegen eine Teilnahme meines Kindes sprechen
- Auf folgende Besonderheiten weisen wir Sie hin (z.B. Allergien, Zuckerkrankheit, etc.):

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten