

Erlaubnis durch Erziehungsberechtigte

zur Teilnahme am Erwachsenenspielbetrieb



Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter

Vorname: _____ Nachname: _____

geb. am _____ in _____,

wohnhaft in _____,

am Erwachsenenspielbetrieb für den Werderaner Volleyballverein 1990 e. V. teilnehmen darf.

Ort, Datum

Vorname, Name

Erziehungsberechtigter/-e: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____