



Nordwestdeutscher Volleyball-Verband e.V. Verbandsschiedsrichterausschuss

**Einverständniserklärung der Eltern / Erziehungsberechtigten
(bitte unterschrieben zum Lehrgang mitbringen)**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

an dem Schiedsrichterlehrgang am

in teilnimmt.

Die Aufsichtspersonen des Lehrganges übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden an den Teilnehmern. Sollte mein Kind den Anweisungen der Aufsichtspersonen nicht Folge leisten, wird es vom Lehrgang ausgeschlossen.

Ich bin **kurzfristig** erreichbar über:

Name: _____

Telefon: _____

Ort / Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten