



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich bestätige, dass ich das Konzept des FV Stierstadt 1935 e.V. „**Wiederaufnahme des Trainingsbetriebes des FV Stierstadt 1935 e.V.**“ gelesen und meinem Sohn/meiner Tochter auf die Regelungen und Maßnahmen hingewiesen habe.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn am Training des FV Stierstadt 1935 e.V. teilnimmt. Mir ist bewusst, dass Zuwiderhandlungen gegen die im Konzept aufgeführten Regelungen und Maßnahmen mit einem Trainingsausschluss geahndet werden.

Datum:

Name Spielerin/Spieler:

Unterschrift Erziehungsberechtigter: