

## **INFORMATIONSBogen für den TRAINER**

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon (*privat*): \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Telefon (*Dienst – wenn gewünscht*): \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Bitte bei Notfällen informieren:

Herrn / Frau: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### **Einverständniserklärung:**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind vom Training alleine nach Hause gehen darf.

Ja

Nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind von Mannschaftsspielen alleine nach Hause gehen darf.

Ja

Nein

Hiermit erteile ich Herrn / Frau / Familie \_\_\_\_\_  
die Vollmacht, mein Kind vom Training / von Mannschaftsspielen mit nach Hause zu  
nehmen.

*Danke für Ihre Hilfe!*

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte)