

INFORMATIONSBOGEN für den NACHWUCHSTRAINER

- Angaben zum Mitglied -

Name: _____ Mobil: _____
Vorname: _____ E-Mail: _____
geb. am: _____ in: _____
Anschrift/ PLZ/ Ort: _____

- Gesetzliche Vertreter/ Erziehungsberechtigte -

Name: _____
Vorname: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____
(z. B. Mutter) (z. B. Vater)

- Erklärung zur Gesundheit -

- 1) Mein Kind hat dauerhafte oder chronische Erkrankungen. Ja Nein
Wenn ja, welche? _____
- 2) Mein Kind hat Erkrankungen des Herz-Kreislauf-Systems. Ja Nein
Wenn ja, welche? _____
- 3) Mein Kind hat sonstige Erkrankungen. Ja Nein
Wenn ja, welche? _____
- 4) Mein Kind benötigt dauerhaft Medikamente. Ja Nein
Wenn ja, welche? _____

- Erklärung zum Heimweg -

Ich bin damit einverstanden,

- 1) dass mein Kind vom Training alleine nach Hause gehen darf. Ja Nein
- 2) dass mein Kind von Mannschaftsspielen alleine nach Hause gehen darf. Ja Nein

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

Berlin, den _____
(Unterschrift gesetzliche Vertreter/ Erziehungsberechtigte)