

# Einwilligungserklärung / Ärztliche Bescheinigung

## 1. Einwilligungserklärung

wir willigen hiermit ein, dass unser Sohn / unsere Tochter

Name, Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

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

für den Verein: \_\_\_\_\_

in der Spielklasse: \_\_\_\_\_ Platz : \_\_\_\_\_

in einer Damen- / Herren-Mannschaft des o.a. Vereins am Mannschaftsspielbetrieb des Tischtennisverbandes Rheinland teilnehmen darf.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## 2. Ärztliche Bescheinigung:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) geb: \_\_\_\_\_

wurde heute von mir untersucht. Es wird bescheinigt, dass keine medizinischen Bedenken gegen den Einsatz des/der Jugendlichen in einer Damen/Herren-Mannschaft bestehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arztes

### **Das Formblatt mit der Einwilligungserklärung der Eltern und der ärztlichen Bescheinigung verbleibt beim Verein.**

Wir weisen nochmals darauf hin, dass mit der Einreichung des Antrages der Verein bestätigt, dass ihm die Einwilligungserklärung eines Erziehungsberechtigten und die Bescheinigung der ärztlichen Untersuchung vorliegt. Der Verein muss die beiden Dokumente auf Verlangen dem Verband vorlegen, sollte auch nur eines der beiden Dokumente nicht vorhanden sein, erlischt die Genehmigung zur Teilnahme am Spielbetrieb sofort. Mit der Einreichung dieses Antrages hat der Verein die Sorgfaltspflicht im Hinblick auf das Jugendschutzgesetz wahrgenommen.