



**VfK Berlin-Südwest e.V.**

Ostpreußendamm 85 B, 12207 Berlin

## ERKLÄRUNG

Ich/Wir als Erziehungsberechtigte für

Name des/der jugendlichen Spielers/Spielerin:

.....

bin/sind damit einverstanden, dass er/sie im Erwachsenenbereich des VVB (Volleyball Verband Berlin) an den Rundenspielen teilnehmen darf.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir auch, dass die sportärztliche Untersuchung für mein/unser Kind stattgefunden hat.

Name des/der Erziehungsberechtigten:

.....

Name des/der Erziehungsberechtigten:

.....

Berlin, den

.....

(Unterschrift/en)