



# BAYERISCHER VOLLEYBALL VERBAND E.V.

Mitglied des Bayerischen Landes-Sportverbandes und des Deutschen-Volleyball-Verbandes

## Bezirk Oberfranken

### Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Wir sind damit einverstanden, das unsere Tochter/unsere Sohn

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

in der allgemeinen Klasse (Erwachsene) spielt.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Diese Bescheinigung bleibt beim Verein.**

Beim Eintragen der Jahresberechtigung durch den Staffelleiter ist diesem das Vorhandensein dieser Bescheinigung zu bestätigen.