



Einverständniserklärung

an den Verein Vienna Metrostars.

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ / _____

eMail: _____ @ _____ . _____

Als Erziehungsberechtigte:r erkläre ich mein Einverständnis, dass mein Kind _____, geb. am __ . __ . _____, am Erwachsenenenspielbetrieb der ABF teilnehmen darf.

Ich bin mir insbesondere der sportartspezifischen Risiken bewusst.

_____, am __ . __ . _____

(eigenhändige Unterschrift)