

TEILNAHMEERKLÄRUNG

Rücksendung an G. Klaukien, Kandinskystr. 2, 38448 Wolfsburg, Fax 05361-34006

Ich

Vorname, Name: _____

erkläre meine Teilnahme am Turnier vom 20.-22.08.10 in Karlsbad/Tschechien. Die Weisungen der Mannschaftsführung und der Trainer werde ich beachten.

Ich bringe mein komplette Ausrüstung (incl. Helm mit Visier/Gitter), Halsschutz, geschliffene Schlittschuhe, mind. 3 Schläger in einwandfreiem Zustand, Sportbekleidung, Springseil, Trinkflasche, Krankenversicherungskarte (internationalen Krankenschein), Personalausweis, persönliche Kleidung (den Gegebenheiten entsprechend) und persönliche Gegenstände mit.

Ort und Datum

Unterschrift der Spielerin

NUR BEI MINDERJÄHRIGEN AUSZUFÜLLEN!!!

Ich/Wir als Erziehungsberechtigte(r) der o. g. Spielerin bin/sind damit einverstanden, das meine/unsere Tochter mit der NEV-Auswahl vom 20.-22.08.10 nach Karlsbad/Tschechien reisen darf. Die Mannschaftsleitung ist berechtigt für meine Tochter unbedingt notwendige Entscheidungen zu treffen.

Ort und Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Notfall-Telefonnummer: