

TuS Lendringsen 1894 e.V.



Vollmacht für den Heimweg

Einverständnis

Hiermit gebe Ich mein Einverständnis, dass mein Kind:

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Gruppe (**Trainer**) _____

Nach Beendigung des Trainings alleine nach Hause gehen darf.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

TuS Lendringsen 1894 e.V.



Vollmacht für den Heimweg

Einverständnis

Hiermit gebe Ich mein Einverständnis, dass mein Kind:

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Gruppe (**Trainer**) _____

Nach Beendigung des Trainings alleine nach Hause gehen darf.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters