Turn- und Sportgemeinschaft Wismar e.V.

Geschäftsstelle Schiffbauerpromenade 3, 23966 Wismar, Te.:03841/334940

**Betreff: Einverständnis der Erziehungsberechtigten**

Hiermit erklären wir unser Einverständnis, das unsere Tochter / Sohn

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
  
Geburtsdatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In der Frauen/ Männermannschaft von der TSG Wismar e.V. Handball spielen darf.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift

**Betreff: Ärztliche Bestätigung**

Ärztlicherseits bestehen keine Bedenken gegen die Teilnahme der o.g. Spieler/in  
am Spielbetrieb in der Frauen/Männermannschaft.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum