

Taekwondo Hochschulsport Rostock e.V.
Augustenstraße 80
18055 Rostock

Vorsitzender: Stellvertreter.:
Nicole Hofmann Theo Balz

Tel: +49 176 38703203 +49 174 6088086
E-mail: vorsitzender@threv.de stellvertreter@threv.de
Internet: www.THReV.de



Einverständniserklärung für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahre

Veranstaltung: am in

1. Name/n des/der Erziehungsberechtigten:

Wohnhaft in:

2. Mit der Teilnahme von
Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Adresse:

an der o.g. Veranstaltung erkläre/n ich/wir mich/uns uneingeschränkt einverstanden.

3. Mir/Uns ist die Ausschreibung in allen Punkten bekannt und ich/wir erkenne/n diese an.

4. Insbesondere erkenne/n ich/wir den Haftungsausschluss des Veranstalters und des Ausrichters für die oben genannte Veranstaltung an.

5. Das entsprechende Regelwerk der Deutschen Taekwondo Union e.V. ist mir/uns bekannt.

6. Ich/Wir stimme/n zu, dass das/der o.g. Kind/Jugendliche, während der evtl. An- und Abreise zum bzw. vom Veranstaltungsort, an der durch den Verein organisierten Fahrgemeinschaft teilnehmen darf.

7. Bei erfolgter Anmeldung, aber Nicht-Teilnahme an o.g. Veranstaltung hat der Taekwondo Hochschulsport Rostock e.V. das Recht, die angefallenen Kosten einzufordern (z.B. Startgebühr). Im Krankheitsfall muss dem Vorstand ein ärztliches Attest vorgelegt werden.

Ort: **Datum:** **Unterschrift:**

-----  *Bitte ebenfalls ausfüllen!*

Zusatz-Infos von (Name des TN): **Meldeschluss:**

Telefonnummer einer Kontaktperson: **Name:**

Graduierung (Gürtelfarbe):

Gewicht: bzw. gewünschte Poomsae:/...../.....
(Runde 1) (Runde 2) (Runde 3)

Fahrgemeinschaft: Ich/Wir fahre/n nicht selbst
Ich/Wir fahre/n selbst und habe/n noch Plätze frei.

Anmerkungen (Medikamenteneinnahme, etc.):
.....

Auf allen Veranstaltungen gilt ein generelles Verbot für Gameboy, NDS und Co.!

Bankverbindung: Deutsche Bank Rostock - IBAN: DE98 1307 0024 0136 6673 00 - BIC: DEUTDED BROS