

Cono Sur Berlin e.V.

Fußball-Abteilung

Paulstraße 27
10557 Berlin
Tel: 030/863286955
Jugend@conosur-berlin.de



Einverständniserklärung

In Anbetracht der nicht eindeutig geklärten Sachlage hinsichtlich der Mitnahme Ihres Kindes mit dem Pkw eines anderen Elternteils, Betreuers oder Übungsleiter / Trainer, bitten wir Sie, uns auf dieser Bescheinigung zu bestätigen, dass von Ihrer Seite kein Einwand besteht, dass Ihr Kind mitfahren darf.

Hiermit erteile ich die Erlaubnis als Erziehungsberechtigter, dass mein(e)

Tochter / Sohn

Vorname

Nachname

mit dem Pkw eines anderen Elternteils, Betreuer oder Übungsleiter / Trainer mitfahren darf.

Berlin, den

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass mein Kind nach dem Training oder nach Spielende alleine nach Hause gehen darf, sofern es nicht von uns abgeholt wird.

Berlin, den

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Ferner bitten wir Sie, um der Bürokratie gerecht zu werden, uns mitzuteilen, bei welcher Krankenkasse Ihr Kind krankenversichert bzw. mitversichert ist.

Wie bekannt sein dürfte, wird diese Angabe benötigt, wenn die Umstände es erfordern. Das heißt, falls Ihr Kind aufgrund einer Verletzung beim Training oder beim Spiel unverzüglich einer ärztlichen Versorgung im Krankenhaus bedarf. Da Elternteile mitunter nicht sofort verfügbar sind, ist dieses für die Abwicklung der Formalitäten bei eventuellen Hilfeleistungen sehr nützlich.

Diese Angaben sind freiwillig!

Krankenkasse des Kindes

Mitversichert bei Mutter Vater

Name

Vorname

Geburtsdatum

Berlin, den
