



BAYERISCHER VOLLEYBALL-VERBAND E.V.

Mitglied des Bayerischen Landes-Sportverbandes und des Deutschen Volleyball-Verbandes

Einverständniserklärung der Eltern

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter

.....
(Name, Vorname, Geb.-Dat)

Volleyball in der allgemeinen Klasse (Erwachsene) spielt.

Ort:

Datum:

.....
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)