

Name Spieler/-in: _____

Erziehungsberechtigte

Name

Straße

PLZ

Ort

Erklärung der / des Erziehungsberechtigten

hiermit erkläre ich, dass meinem Sohn / meine Tochter _____ ,
geb. am _____ ,

nach einem Sportunfall erlittenen Verletzungen bei einer Sportveranstaltung / Spiel der Handballabteilung SKG Roßdorf sämtliche, über deren erste Hilfsmaßnahmen hinaus, Ärztliche, Radiologische und Betreuerische Hilfe gegeben werden sollte und der Verletzung entsprechende Maßnahmen getroffen werden **dürfen**.

Meine Tochter / Mein Sohn ist bei folgender Krankenkasse versichert:

Versicherungsnummer:

In Notfällen bin ich zu erreichen unter:

Handy

Festnetz

weitere Rufnummer

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte / r