



SÜDDEUTSCHER HOCKEY-VERBAND

Einverständniserklärung

Wir / Ich

Vorname	
Nachname	
Straße	
PLZ und Ort	

sind / die Erziehungsberechtigten für den jugendlichen Schiedsrichter

Vorname	
Nachname	
Straße	
PLZ und Ort	

Wir sind kurzfristig erreichbar unter:

Mobilnummer	

Wir sind damit einverstanden, dass unser/e Sohn / Tochter _____ an der Veranstaltung des süddeutschen Hockey - Verbandes am _____ in _____ als Schiedsrichter /in teilnimmt und mit Abschluss seines Einsatzes am _____ incl. der erforderlichen Übernachtung im Hotel, eine Beaufsichtigung durch den Ausrichter und den Veranstalter nicht stattfinden wird.

Wir sind damit einverstanden, dass unser/e Sohn /Tochter sich auf das Corona Virus testen darf. **(Die Zustimmung ist Voraussetzung für die Teilnahme an der Veranstaltung.**

Genesen

Vollständig geimpft

Booster Impfung

Für die Teilnahme an der SDM ist 2G Voraussetzung!

Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____