

# Einverständniserklärung

zur Teilnahme minderjährig spielender Personen an der  
**INKLUSIONS-Liga Tischtennis Berlin & Umland (ILTT)**



---

## Minderjährig spielende Person

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Kontakt (E-Mail, Handynummer)\*

Sportverein

---

Eine **SBEM** (Spiel Berechtigung Erwachsenen Mannschaftsspielbetrieb)  
für den regulären Spielbetrieb

- ☐ ist beantragt  
☐ besteht bereits.

Für die Erklärung gelten:

- die Spielordnung der INKLUSIONS-Liga Tischtennis Berlin & Umland (ILTT),
- die ergänzenden Bestimmungen der ILTT,
- sowie – sofern relevant – die Regelwerke des BeTTV und des DTTB.

- ☐ Ich/Wir bestätige(n), dass ich/wir über den Ablauf und die Besonderheiten des Spielbetriebs der INKLUSIONS-Liga informiert wurde(n) und stimme(n) der Teilnahme meines/unseres Kindes zu.

## Erziehungsberechtigte Person/-en

Nachname, Vorname

E-Mail

Telefon\*

- ☐ Ich bin **allein** erziehungsberechtigt

Ort, Datum

Unterschrift

Nachname, Vorname

E-Mail

Telefon\*

Ort, Datum

Unterschrift

\* freiwillige Angabe