

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