



VVB VOLLEYBALL-VERBAND BERLIN e.V.

Mitglied im Landessportbund e.V. und im Deutschen Volleyball-Verband e.V.

Zustimmungserklärung für den Einsatz jugendlicher Spieler unter 18 Jahre im Erwachsenen-Spielbetrieb des Volleyball-Verbandes Berlin e.V.

**Diese Zustimmungserklärung darf bei Vorlage beim Staffelleiter
nicht älter als 4 Monate sein (LSO 5.4.)!
Zusammen mit den Spielerpässen beim Staffelleiter einreichen!**

Saison:	
Verein:	

1. Vom Erziehungsberechtigten:

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

am Spielbetrieb im Erwachsenenbereich des Volleyball-Verbandes Berlin e.V.
teilnimmt:

Ort/ Datum

Unterschrift

2. Vom Arzt:

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

ist sporttauglich. Gegen den Einsatz im Spielbetrieb im Erwachsenenbereich
des Volleyball-Verbandes Berlin e.V. und den damit verbundenen körperlichen
Anforderungen bestehen aus fachärztlicher Sicht keine Bedenken:

Ort/ Datum

Unterschrift / Stempel