

## Erklärung des Sorgeberechtigten zur Teilnahme Minderjähriger an einer Veranstaltung des Rugby-Verbandes Nordrhein-Westfalen

Name, Geburtsdatum und Anschrift  
des Teilnehmers:

---

---

---

---

Name, Geburtsdatum und (falls abweichend)  
Anschrift des Sorgeberechtigten:

---

---

---

---

Veranstaltung: Trainings- & Sichtungswochende U 18, U 16 und ältere U 14 (Jungen & Mädchen)

Datum, Zeitrahmen, Ort:

---

### *Einverständnis des Personensorgeberechtigten:*

Ich bin mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes an der oben genannten Veranstaltung einverstanden. Die Veranstaltung beinhaltet praktische und theoretische Übungseinheiten des Sportspiels Rugby und weitere unterstützende und aufbauende Übungen. Sie beginnt und endet am oben genannten Veranstaltungsort.

Meine Tochter/mein Sohn darf in kleinen Gruppen ohne Aufsichtsperson allein gelassen werden. Mir ist bekannt, dass Teilnehmer, die durch ihr Verhalten die sichere Fortführung der Maßnahme nachhaltig stören, auf Verlangen der Lehrgangsführung vorzeitig abgeholt werden müssen. Ich versichere ausdrücklich, dass ich rechtmäßiger Inhaber der Personensorge des oben genannten Teilnehmers bin.

- Meine Tochter/mein Sohn kann min. 15 Min. in schwimmtiefen Wasser schwimmen.
- Der Gesundheitszustand meiner Tochter/meines Sohnes ist wie folgt beeinträchtigt (ggf. zusätzliches Blatt beifügen)

- 
- Die Teilnahme an bestimmten Tätigkeiten ist beeinträchtigt (ggf. zusätzliches Blatt beifügen):  
Baden, Schwimmen, Tragen von Lasten/Sonstiges (Bemerkungen):

Ort, Datum

Unterschrift