



Bescheinigung Übertragung der Aufsichtspflicht

Name der Eltern

Straße

Wohnort

Telefonische Erreichbarkeit

Veranstaltung: _____

Hiermit übertragen wir die Aufsichtspflicht für unser Kind

(Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Ausweisnummer und Gültigkeitsdatum bis)

für die Teilnahme an der o. g. Veranstaltung an den Hessischen Sportakrobatik Verband.

Die Aufsichtspflicht wird durch den/die Delegationsleiter/in oder Lehrgangleiter/in wahrgenommen.

Datum / Ort

Datum / Ort

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Vereins

Es müssen beide Erziehungsberechtigte die Vollmacht unterschreiben. Sollten Sie alleinerziehend sein, ist dies auf der Rückseite der Bescheinigung mitzuteilen. Eine Kopie des Ausweises ist beizufügen. Sollte ihr Kind auf Medikamente angewiesen sein, teilen Sie mir dies bitte auch auf der Rückseite mit.

