

**SPIELBETRIEB
U18
DATENBLATT**



VEREINSNAME: _____

NAME: _____

VORNAME: _____

STRASSE: _____

PLZ/ORT: _____

GEB. DATUM: _____

GEWICHT: _____

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG:

Ich bin damit einverstanden, das meine Tochter in der Saison _____ am Spielbetrieb der einer Tackle Football Liga des AFCV/NRW e.V. teilnimmt.

DATUM UNTERSCHRIFT ERZIEHUNGSBERECHTIGTER

Hiermit erklären wir, dass wir die Aktive für geeignet halten am Spiel- und Trainingsbetrieb der Damen Tackle Mannschaft teilzunehmen.

DATUM HEADCOACH oder TEAMVERANTWORTLICHER