



BAKU

Bayerische Amateur Kickbox Union e.V.



Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten für alle Kämpfer unter 18 Jahren

Hiermit bestätige ich als Erziehungsberechtigter:

Name: _____ Vorname: _____

das mein Kind:

Name: _____ Vorname: _____

sporttauglich ist und mir keine gesundheitlichen Einschränkungen bekannt sind.

Hiermit erlaube ich die Teilnahme an dem Turnier:

Name des Turniers: _____

Datum: _____

in der Disziplin:

Point Fighting

Leichtkontakt

Vollkontakt

Low Kick

K1

Musikformen

Kickboxaerobic

***nicht zutreffende Disziplin bitte durchstreichen!**

Sollte eine Alters- oder Gewichtsklasse nicht besetzt sein, erlaube ich den Start in der nächsthöheren

Altersklasse: Ja Nein

Gewichtsklasse: Ja Nein

***zutreffendes bitte ankreuzen!**

Ort, Datum: _____ Unterschrift
Erziehungsberechtigter: _____

Diese Erklärung ist beim Vereinsleiter vor einem Turnier abzugeben. Sie ist für jedes Turnier neu auszustellen.
(bitte vorher kopieren)