

# **Einverständniserklärung - Fußballturnier der Mainzer Jugendzentren am Mittwoch, den 16. Oktober 2024 (9 – 12 Jahre)**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind:

Vorname, Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer Kind: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum Kind: \_\_\_\_\_

**Name Eltern:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer Eltern:** \_\_\_\_\_

beim Fußballturnier der Mainzer Jugendzentren am Mittwoch, den 16.10.2024 teilnehmen darf.

**Veranstaltungsort:** **Bezirkssportanlage Mainz-Mombach  
Auf der Langen Lein 2A  
55120 Mainz**

**Busverbindung:** **Linie 62, Haltestelle: Auf der Langen Lein**

**Turnierbeginn:** **09:00 Uhr, Turnierende: ca. 12:30 Uhr**

**Teilnahmebeitrag:** **1 Euro pro Person (incl. Verpflegung)**

Mein Kind hat folgende Allergien und/oder folgende chronische Krankheiten: \* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen: \* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: \* \_\_\_\_\_

\* Diese Angaben benötigen wir, falls ein Arztbesuch erforderlich ist.

**Für die durch Teilnehmer:innen verursachten Schäden haftet der gesetzliche Vertreter.  
Den Anweisungen des Betreuungspersonals ist Folge zu leisten.  
Die Anmeldung wird erst nach Abgabe, Bezahlung und mit Unterschrift gültig.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Diese Einverständniserklärung wird aus Datenschutzgründen nach der Veranstaltung vernichtet!

**Bitte Sportschuhe oder Noppenschuhe mit Gummistollen mitbringen.  
Es darf nicht mit Metallstollen gespielt werden!**

Bei evtl. Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.