

# Einverständniserklärung SR-Lehrgang

Hiermit erkläre(n) ich / wir\* mich / uns\* damit einverstanden, dass mein / unser\* Sohn / Tochter\*, an dem SR-Anwärterlehrgang teilnimmt.

Diese Einverständniserklärung gilt bis auf Widerruf, der Widerruf ist schriftlich zu richten an:

Bergischer Handballkreis  
Grünwalderstr. 29 - 31

42657 Solingen

Ort und Datum:
Unterschrift des / der* Erziehungsberechtigten:
Name(n) in Druckbuchstaben des / der * Erziehungsberechtigten:
Name des Kindes in Druckbuchstaben:

<sup>1</sup> Die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten ist bei Allen, die nach dem 01.03.2001 geboren wurden, notwendig.

\*nicht zutreffendes bitte streichen