



## Einwilligung für den Einsatz von Jugendspielern im Erwachsenenbereich

Name des Jugendspielers: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätigen unten stehende Personen, dass sie keinerlei Bedenken (auch aus medizinischer Sicht) gegen den Einsatz des o.a. Jugendspielers entsprechend HHV/SHHV-Spielordnung §20 Abs. 2 in den Erwachsenenmannschaften des \_\_\_\_\_ (Verein) haben.

Unbedenklichkeit Arzt: \_\_\_\_\_

Stempel / Unterschrift

Sportwart \_\_\_\_\_

Name / Unterschrift

Jugendwart \_\_\_\_\_

Name / Unterschrift

Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

Name / Unterschrift

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Diese Einwilligung ist nur vollständig und gemeinsam mit dem Passantrag an die Passtelle des SHHV zu senden !**