

## Vollmacht für die Teilnahme am Fußballturnier „Kickt gegen Rassismus“

Ich bin Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_ meines Kindes

\_\_\_\_\_ und erlaube die Teilnahme am Fußballturnier „Kickt gegen Rassismus“ am 11.09.2016 in Stralsund auf dem Sportplatz „Dänholm“. Ich erkenne an, dass der Veranstalter „Rock gegen Rechts Stralsund“ e.V. keine Haftungsansprüche übernimmt. Mein Kind ist mindestens gesetzlich krankenversichert. Die Versichertenkarte trägt mein Kind mit sich.

Ort, Datum

Unterschrift