



BSV - Bogen- u. Sportverein Taufkirchen/Vils e.V.

Betreuungs- & Notfallvollmacht

Erteilt von

Name: Vorname:

Mein Kind

Name: Vorname:

darf nach dem Training alleine nach Hause gehen

Ja

Nein

Im Notfall bin ich unter der Telefonnummer zu erreichen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Trainer im Notfall eigenständig handeln darf.
(Das bedeutet, dass der Trainer auch vor dem Erreichen der Eltern einen Krankenwagen rufen darf)

Ja

Nein

Im Falle einer Notfallbehandlung sind folgende Besonderheiten zu beachten (z.B. Allergien, relevante Vorerkrankungen, religiöse Besonderheiten):

.....
.....
.....

Das Schreiben des Trainers vom 14.10.2012 habe ich erhalten

..... Datum:

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten