

Genehmigung der aktiven Teilnahme am Boxsport und Prüfungskämpfen

beim Boxsport-Verein 1929 Herford e. V.

Der Sportler / Sportlerin _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Beruf: _____ Nationalität: _____

Wohnort: _____ Str. u. Nr. _____

Die Aufnahme erfolgte: _____

Herford, den _____

Unterschrift des Mitglieds

Einverständnis des gesetzlichen Vertreters

Hierdurch erteile ich meinem Sohn/ meiner Tochter/ Mündel

Name und Vorname

Die Erlaubnis zur aktiven Teilnahme am Boxsport und Prüfungskämpfen.

....., den

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Sportärztliche Untersuchung

Das oben aufgeführte Mitglied wurde heute von mir auf seinen Gesundheitszustand untersucht. Gegen eine aktive Teilnahme am Boxsport und Prüfungskämpfe bestehen ärztlicherseits keine Bedenken.

....., den

.....
Stempel und Unterschrift des Arztes