



1.FC Bocholt 1900 e.V.
Am Hünting 19

46399 Bocholt

Gesundheitserklärung

Nach §5, Abs. 3 der Jugendspielordnung des Westdeutschen Fußballverbandes e.V. (WDFV; Stand 01.August 2017) ist für die Erteilung der Spielberechtigung durch den Verband eine Erklärung der Eltern bzw. des gesetzlichen Vertreters auf dem Spielberichtsantrag bezüglich der sportgesundheitlichen Eignung erforderlich.

Da dieser Passus auf dem Spielberechtigungsantrag des WDFV fehlt, sind wir als Verein angehalten, diese Erklärung über die sportgesundheitliche Eignung explizit einzuholen.

Spieler:

Name _____

Vorname _____

Geb.-Datum _____

Nach §5, Abs. 3 der WDFV-Jugendspielordnung (JSpO) vom 01.August 2017 bestätige ich hiermit als Erziehungsberechtigte(r) meines oben genannten Kindes, die sportgesundheitliche Eignung für den Spiel /- und Trainingsbetrieb des 1.FC Bocholt 1900 e.V.

Ort / Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) _____

SCHWATTE LIEBE

Adresse:

1. FC Bocholt 1900 e.V.
Am Hünting 19
46399 Bocholt

Zum Verein:

Präsident: Ludger Triphaus
Steuer-Nr.: 307/5937/0275
Vereinsreg.-Nr.: VR-2233

Kontakt:

 +49 (0) 2871 30 795
 info@1fcbocholt.de
 www.1fcbocholt.de

Bankverbindungen:

Volksbank Bocholt
DE20 4286 0003 0010 8660 00
GENODEM1BOH

Stadtparkasse Bocholt
DE46 4285 0035 0000 1004 12
WELADED1BOH