



## Spielerbogen

Mannschaft: \_\_\_\_\_ Saison: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburts-  
datum: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  Männlich  weiblich

Krankenversicherung des Kindes: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Hauptversicherten: \_\_\_\_\_

Unser Kind ist privat versichert:  Ja  Nein

Mein/Unser Kind hat folgende gesundheitliche Schäden/Diagnosen und/oder Allergien und es ist folgendes zu beachten:

Mein/Unser Kind nimmt folgende Medikamente und es ist folgendes zu beachten:



**Im Notfall bitte informieren:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Bezug zum Kind: \_\_\_\_\_

Weiterer Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Bezug zum Kind: \_\_\_\_\_

**Einverständniserklärung**

Mein/ unser Kind darf zu Vereinsveranstaltungen in Fahrgemeinschaften im Auto anderer Eltern, der Trainer oder Betreuer mitfahren.                       Ja                       Nein

Mein/ unser Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Mein Kind darf nach einem Spiel/nach dem Training allein nach Hause gehen/fahren:

Ja                       Nein

Hiermit versichere ich/versichern wir, dass mein/ unser Kind gesund und sporttauglich ist und regelmäßig untersucht wird. Änderungen der Daten vom Spielerbogen während der laufenden Saison, lege ich/legen wir unaufgefordert den Trainern/Betreuern vor.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Erziehungsberechtigte(r)