



## TV Markkleeberg von 1871 e.V.

### Teilnahme am vom Verein organisierten Trainingsbetrieb

Hiermit bestätige ich mich an die Regelungen zur Aufnahme des vereinsspezifischen Trainingsbetriebes zu halten.

---

*Name, Vorname*

---

*Ort, Datum Unterschrift*

*Zusätzlich bei minderjährigen Aktiven auszufüllen*

---

Einwilligung zur Teilnahme am vom Verein organisierten Trainingsbetrieb

Als Erziehungsberechtigte/r von

---

*Name, Vorname*

willigen wir/willige ich in die Teilnahme an den Sportangeboten des TVM Markkleeberg von 1871 e.V. ein.

Es ist uns/mir bekannt, dass die aufgestellten Regelungen zur Aufnahme des vereinsspezifischen Trainingsbetriebes gelten.

---

*Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten*

---

*Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten*

*Anlage*

*Regelungen zur Aufnahme des vereinsspezifischen Trainingsbetriebes*