Sportfreunde Sölderholz e.V.
c/o Joachim Schanz
Paradiesstr. 6
44289 Dortmund

Der Vorstand

# Bestätigung der Sportgesundheit

Bedenken gegen die Sportgesundheit meines Sohnes/meiner Tochter bestehen nicht:

| | |
|---|---|
| Name des Kindes: | |
| Geburtsdatum des Kindes: | |

| | |
|---|---|
| Name des Erziehungsberechtigten: | |

Datum

Unterschrift des genannten Erziehungsberechtigten