

Bitte ausgefüllt zurück an:  
Alexander Rösch  
Trollblumenweg 10  
88410 Bad Wurzach  
alex.roesch92@googlemail.com



Württembergischer  
Fußballverband e.V.

## Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass mein(e) Tochter/Sohn

\_\_\_\_\_

Name des Teilnehmers/Teilnehmerin

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

am Schiedsrichter-Neulingskurs der Schiedsrichtergruppe Wangen

vom 08.01.2019 bis 24.01.2019 in Leutkirch teilnimmt.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

\_\_\_\_\_

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)