



Anglersportverein Obertshausen 1935 e.V.

Heusenstammer Str. 180, 63179 Obertshausen

VOLLMACHT

Wir erlauben unse(r/m) Tochter / Sohn _____
Zuname, Vorname

geboren am _____ in _____

Dem Anglersportverein Obertshausen 1935 e.V. (ASV) beizutreten.

Wir halten unser Kind an, den Anordnungen der erwachsenen Mitglieder des ASV Folge zu leisten. Für Schäden, die durch unser Kind verursacht werden, haften wir.

Der ASV übernimmt keine Haftung für Unfälle, die selbst verschuldet werden.

Die/der Erziehungsberechtigte/n:

Datum: _____

1. _____ / _____
Zuname, Vorname Unterschrift

2. _____ / _____
Zuname, Vorname Unterschrift