

An den

**Eimsbütteler Turnverband e.V.**

Bundesstr. 96 - 20144 Hamburg  
Telefon: 040/ 401769-0 Fax: 040/ 401769-69  
[www.etv-hamburg.de](http://www.etv-hamburg.de)

**Abteilung Armwrestling:**

Trainer: **David Gujaraidze** – Sedanstraße 23/103 – 20146 Hamburg  
Tel: 040 23815246 - Mob: **0152 033 57 801**  
E-Mail: [David.Gujaraidze@googlemail.com](mailto:David.Gujaraidze@googlemail.com) - Internet: [www.armwrestling.de](http://www.armwrestling.de)

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG für  
Jugendliche**

für die **Hamburg International Armwrestling Cup 2018**  
am 10. November 2018 in der Eimsbütteler Turnverband e.V.

Meiner/m Tochter/Sohn \_\_\_\_\_  
erteile ich die Erlaubnis an der o.g. Veranstaltung teilzunehmen.  
Mir ist bekannt, dass der Veranstalter keinerlei Haftung im Falle einer  
Verletzung übernimmt.  
Mein/e Tochter/Sohn ist von mir angewiesen, den Anordnungen des  
Betreuers ihres/seines Vereins Folge zu leisten.  
Es besteht jedoch keinerlei Aufsichtsverpflichtung.  
Für den Hin- und Rückweg muss ich selbst Sorge tragen.

Strasse und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mob.: \_\_\_\_\_

Ort /Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten  
(evtl. zusätzl. in Druckbuchstaben falls unleserlich)

\_\_\_\_\_  
**Name des Betreuers und Name des Vereins**