

Vorsitzender, Ausschuß für Jugend  
Rainer Köpke  
Lenastr. 6  
25451 Quickborn

**Hamburger Badminton Verband**  
**Freigabeerklärung - Seniorenspielbetrieb**

für die Saison 20... / 20...  
*Mindest-Alter des/der Spieler/in: vollendetes 15. Lebensjahr*

Antragsteller (Verein, Anschrift)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Spieler/in:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Spielerpaß-Nummer

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Spieler/in

Eltern

Mit dem Einsatz unseres Sohnes/ unserer Tochter im Seniorenspielbetrieb sind wir einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften

Arzt

Von ärztlicher Seite bestehen gegen den sportlichen Einsatz der/des Spieler/in/s im Badminton-Spielbetrieb keine Bedenken.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Freigabevermerk AfJ

\_\_\_\_\_  
Unterschrift