

# Einverständniserklärung

Hiermit erklären wir uns / erkläre ich mich damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter,

---

Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Telefon

---

Krankenkasse

mit der Taekwondo-Schule Johann Kaiser, Bad Tölz

in der Zeit vom **31.05.2012 bis 07.06.2012**

am Trainingslager in **Mallorca / Spanien** ohne Erziehungsberechtigten teilnehmen darf.

Wir / ich erkläre/n weiter, dass unser / mein Kind (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ärztlich behandelt werden darf, sofern ein Arzt diesen Eingriff für notwendig erachtet.

Eine Auslandsrankenversicherung für **Spanien** hat.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten