



## **AFC Augsburg Storm e.V.**

Zugspitzstr. 173, 86165 Augsburg

### **Genehmigung des/der Erziehungsberechtigten**

Ich/Wir \_\_\_\_\_ erlauben meinem/unserem Kind, \_\_\_\_\_ den Sport des American Football auszuüben, einen Spielerpass des AFC Augsburg Storm e.V. zu beantragen und an Spielen teilzunehmen.

---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

### **Ärztliches Attest**

Nach meiner Untersuchung sprechen aus medizinischer Sicht keinerlei Gründe dafür, dass der o.g. zu Untersuchende den Sport des American Football nicht ausüben dürfte.

---

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des untersuchenden Arztes

Diese Erlaubnis und das ärztliche Attest sind umgehend beim nächsten Training den Coaches oder einem Vorstandsmitglied zu übergeben. Des Weiteren werden für die Passbeantragung noch benötigt:

- Kopie des Personalausweises (Kinderpass oder Geburtsurkunde) des Spielers