

Einverständniserklärung für die Teilnahme am Angebot des Hochschulsports
der Universität Tübingen

Angaben zum/zur Minderjährige/n

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Als gesetzliche/r Vertreter/in:

Name: _____

bin ich / sind wir damit einverstanden, dass o. g. Person am
Angebot des Hochschulsports teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in