



1. FC BOCHOLT 1900 E.V.

NACHWUCHSZENTRUM

1. FC Bocholt 1900 e.V.
Am Hünting 19
46399 Bocholt

Gesundheitserklärung

Nach §5, Abs. 3 der Jugendspielordnung des Westdeutschen Fußballverbandes e.V. (WDFV; Stand: 01.08.2024) ist für die Erteilung der Spielberechtigung durch den Verband eine Erklärung der Eltern bzw. des gesetzlichen Vertretenden auf dem Spielberechtigungsantrag bezüglich der sportgesundheitlichen Eignung erforderlich.

Da dieser Passus auf dem Spielberechtigungsantrag des WDFV fehlt, sind wir als Verein angehalten, diese Erklärung über die sportgesundheitliche Eignung explizit einzuholen.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Nach §5, Abs. 3 der WDFV-Jugendspielordnung (JSPO) vom 01.08.2024 bestätige ich hiermit als Erziehungsberechtigte*r meines oben genannten Kindes, die sportgesundheitliche Eignung für den Spiel- und Trainingsbetrieb des 1. FC Bocholt 1900 e.V..



1. FC Bocholt 1900 e.V.
Nachwuchszentrum
Am Hünting 19
46399 Bocholt

Kontakt
Tel.: 02871 30795
Mail: info@1fcbocholt.de
Web: www.1fcbocholt.de

Bankverbindung:
Volksbank Bocholt
DE76 4286 0003 0007 0009 00
GENADEM1BOH

Rechtliches
Präsident: Ludger Triphaus
Vizepräsident: W. Jansen
Vizepräsident: D. Fahrland
Steuer-Nr: 307/ 5937 / 0275
Vereinsregister: VR-2233

Ort, Datum

Unterschrift
Erziehungsberechtigte*r

