



**Westdeutscher Tischtennis-Verband e. V.**  
Postfach 10 14 55, 47014 Duisburg  
Tel. 0203/60849-0 Fax 0203/60849-19

## Erteilung einer Seniorenerklärung

Verein: _____	Vereinsnummer: 1 _____ 0 _____
_____	
_____	
_____	

Spieler/Spielerin

Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Spielberechtigungs-Nr.: _____

### Einverständniserklärung der Eltern

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter \_\_\_\_\_ in einer Herren- bzw. Damenmannschaft eingesetzt wird.

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

\_\_\_\_\_  
Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters

### Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung

Der/die vorstehende Jugendliche wurde heute in meiner Praxis auf seine/ihre Sporttauglichkeit untersucht. Aufgrund dieser Untersuchung bestehen ärztlicherseits gegen den vorzeitigen Einsatz in einer Tischtennis-Herren-/Damen-Mannschaft keine Bedenken.

Der/die Jugendliche ist  sportgesund.  
 mit Einschränkung sportgesund.  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)  nicht sportgesund.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift