

Einverständniserklärung

Hiermit gestatte ich meinem Kind (Name) ,
geboren am (Geburtsdatum) die Teilnahme am
Schachtraining des SV Wersten, das in den Räumen des
Caritasverbandes Düsseldorf (Zentrum „plus“, Liebfrauenstraße
30) stattfindet.

Die geltenden Corona-Schutzmaßnahmen habe ich zur Kenntnis
genommen.

Datum, Ort

.....

Unterschrift

.....