



AFC Augsburg Raptors e.V.  
Weidenstr. 2c  
86343 Königsbrunn

**Einwilligung des/der Erziehungsberechtigten zur Ausübung des Sportes Tackle Football**

Hiermit erlaube ich meinem Sohn \_\_\_\_\_

bis auf Widerruf beim AFC Augsburg Raptors e.V. die Sportart Tackle Football auszuüben.

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

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

AFC Augsburg Raptors e.V.  
Weidenstr. 2c  
86343 Königsbrunn  
daniel.metzler@augzburg-raptors.de