

## **Startkarte – Greifi Pokal Rostock**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Hiermit erlaube ich meinem Kind, dass es am Greifi Pokal in Rostock teilnehmen darf. Ich wurde über den Ablauf und mögliche Gefahren im Boxsport aufgeklärt.

**Unterschrift Erziehungsberechtigter:** \_\_\_\_\_

Ärztliche Untersuchung: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_  
(am Wettkampftag) (am Wettkampftag)

---

## **Startkarte – Greifi Pokal Rostock**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Hiermit erlaube ich meinem Kind, dass es am Greifi Pokal Rostock teilnehmen darf. Ich wurde über den Ablauf und mögliche Gefahren im Boxsport aufgeklärt.

**Unterschrift Erziehungsberechtigter:** \_\_\_\_\_

Ärztliche Untersuchung: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_  
(am Wettkampftag) (am Wettkampftag)