



## Kreisschiedsrichterausschuss Rendsburg-Eckernförde



An den

Kreisschiedsrichterausschuss des  
Kreisfußballverbandes Rendsburg-Eckernförde  
- z. Hd. Kreisschiedsrichterlehrwart –

Alle Teilnehmer des Schiedsrichteranwärterlehrganges der Saison 2022/2023 im Kreisfußballverband Rendsburg-Eckernförde, die zu Lehrgangsbeginn unter 18 Jahre alt sind, benötigen eine Einverständniserklärung des bzw. der Erziehungsberechtigten.

**Fehlt diese Erklärung zu Beginn des Lehrganges, wird der Teilnehmer nicht zugelassen!**

Für den Lehrgang wurden folgende Lehrgangszeiten und Lehrgangsorte festgelegt worden:

	<u>Wochentag</u>	<u>Datum</u>	<u>Uhrzeit</u>	<u>Lehrgangsort</u>
1	Sonntag	09.10.2022	10:00 Uhr – 15:00 Uhr	Vereinsheim Rendsburger TSV
2	Mittwoch	12.10.2022	18:30 Uhr – 20:30 Uhr	Vereinsheim FC Fockbek
3	Sonntag (inkl. Laufprüfung)	16.10.2022	10:00 Uhr – 15:30 Uhr	Vereinsheim Rendsburger TSV
4	Mittwoch	19.10.2022	18:30 Uhr – 20:30 Uhr	Vereinsheim FC Fockbek
5	Sonntag	23.10.2022	10:00 Uhr – 15:00 Uhr	Vereinsheim Rendsburger TSV
6	Mittwoch	26.10.2022	18:30 Uhr – 20:30 Uhr	Vereinsheim FC Fockbek
7	Sonntag	30.10.2022	10:00 Uhr – 15:00 Uhr	Vereinsheim Rendsburger TSV
8	Mittwoch	02.11.2022	18:30 Uhr – 20:30 Uhr	Vereinsheim FC Fockbek
9	<b>Sonntag (Prüfungstag)</b>	<b>06.11.2022</b>	<b>10:00 Uhr</b>	Vereinsheim Rendsburger TSV
10	Samstag (Anwärtertreff)	26.11.2022	11:00 – 17:30 Uhr	Sporthalle SV Grün-Weiß Todenbüttel

### Anschriften:

Vereinsheim Rendsburger TSV: Nobiskrüger Allee 42A, 24786 Rendsburg

Vereinsheim FC Fockbek: Krattredder 55, 24787 Fockbek

Sporthalle SV Grün-Weiß Todenbüttel: Turnerweg 3, 24819 Todenbüttel

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir, \_\_\_\_\_,  
(Name der/des Erziehungsberechtigten)

mich/uns damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter, \_\_\_\_\_  
(Nichtzutreffendes bitte streichen) (Name des Kindes)  
\_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_,

vom \_\_\_\_\_  
(Verein)

zum oben genannten Schiedsrichteranwärterlehrgang gemeldet werden und an diesem teilnehmen darf.

Während der Lehrgangszeiten bin ich / sind wir telefonisch unter folgender/folgenden Nummer/n zu erreichen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten