



Betreuungsvollmacht für Wettkämpfe

(Minderjährige)

Sportverein:
TSR Olympia Wilhelmshaven e.V.
Abteilung Turnen & Sportakrobatik
Eberswalder Str. 3, 26388 Wilhelmshaven

1. Angaben zum minderjährigen Sportler / zur Sportlerin

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name(n): _____

Anschrift: _____

Telefon (mobil): _____

E-Mail: _____

3. Bevollmächtigte Betreuungspersonen

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir die **Trainerinnen und Trainer sowie Betreuerinnen und Betreuer der Abteilung Turnen & Sportakrobatik des TSR Olympia Wilhelmshaven e.V.**, mein/unser Kind während **Trainings, Wettkämpfen, Lehrgängen sowie An- und Abreisen** zu betreuen.

4. Umfang der Betreuungsvollmacht

Die Betreuungsvollmacht umfasst insbesondere:

- Aufsicht und Betreuung während der gesamten Wettkampfveranstaltung
- Organisation und Durchführung von An- und Abreise

- Einteilung von Startzeiten, Aufwärmphasen und Wettkampfabläufen
- Aufenthalte in Wettkampfhallen, Umkleiden und Unterkünften
- Erteilung von Anweisungen im Rahmen des Wettkampf- und Trainingsbetriebs
- Kontaktaufnahme mit den Erziehungsberechtigten bei besonderen Vorkommnissen

Diese Vollmacht begründet **keine dauerhafte Aufsichtspflicht**, sondern gilt ausschließlich im Rahmen der genannten Vereinsaktivitäten.

5. Aufenthalte & Übernachtungen (falls zutreffend)

☐ Mein/unser Kind darf im Rahmen von Wettkämpfen **in Gemeinschaftsunterkünften / Hotels** untergebracht werden.

☐ Übernachtungen sind **nicht** erlaubt.

6. Gültigkeit der Vollmacht

Diese Betreuungsvollmacht gilt für den Zeitraum:

von _____ bis _____

7. Erklärung

Ich/Wir bestätige(n), dass ich/wir die Betreuungsvollmacht freiwillig erteile(n) und über Umfang und Grenzen der Betreuung informiert bin/sind.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Name in Druckbuchstaben: _____

Unterschrift: _____