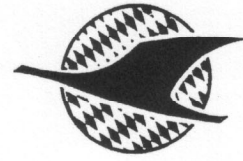


**Luftsport-Verband Bayern e.V.**

Prinzregentenstraße 120  
81677 München  
TEL.089/455032 15  
Fax: (089) 45 50 32-54  
e-mail : wissmann@lvbayern.de



**Einverständniserklärung  
der Erziehungsberechtigten bei  
Minderjährigen**

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_ geb. am : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

**Wir sind mit der Ausbildung unseres oben genannten Kindes zum Luftsportler,  
Windenfahrer bzw. Seilrückholfahrer einverstanden.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift