



**Darmstadt Diamonds**  
American Football seit 1985



## Zustimmung zum Ligabetrieb

Hiermit erlaube ich meinem Sohn / Tochter \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Am Ligabetrieb der Darmstadt Diamonds innerhalb des AFVH teilzunehmen.

\_\_\_\_\_  
Name des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



1. FCA 04 Darmstadt e.V.  
Abt. American Football  
Gehmerweg 24  
64291 Darmstadt

[www.darmstadt-diamonds.de](http://www.darmstadt-diamonds.de)  
[www.fca04-darmstadt.de](http://www.fca04-darmstadt.de)  
m@il: [info@darmstadt-diamonds.de](mailto:info@darmstadt-diamonds.de)