



**HANDBALLKREISWESEL E.V.**

**Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass

\_\_\_\_\_

als Schiedsrichter tätig ist.

Ort Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

\_\_\_\_\_