

## Einverständniserklärung

O Hiermit willige ich ein, dass mein Kind \_\_\_\_\_ (Name)

an der Bewegungs- und Haltungsanalyse mit unserem Partner adViva teilnehmen darf  
und übernehme den vergünstigten Unkostenbeitrag in Höhe von 50,00 Euro (statt 100,00 Euro).

Im Rahmen der Testungen werden auch Fotos und Videoaufnahmen erstellt. Für die Nutzung des Materials, auf denen Ihr Kind abgebildet ist, benötigen wir Ihr Einverständnis:

O Wir sind damit einverstanden, dass das Bildmaterial zur Nutzung auf den Webseiten, Facebook-Seiten, Flyer, Broschüren und weiteren Medien von TSV Birkenau und adViva SanitätsCenter . OrthopädieTechnik . RehaTechnik kostenlos verwendet werden darf.

Vor- und Nachname (Erziehungsberechtigter) \_\_\_\_\_

Adresse (Straße, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Tel. Nummer \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Mein Kind spielt beim TSV Birkenau Handball in folgender Mannschaft: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Mit diesen Testungen möchten wir einen Beitrag zur gesunden Entwicklung Ihres Kindes leisten und gegebenenfalls möglichen Fehlhaltungen vorbeugen.

Falls Sie noch offene Fragen haben, können Sie uns auch gerne kontaktieren:

**adViva Sanitäts Center . OrthopädieTechnik . RehaTechnik**

Christian Faust, fon 06221 73923-61, [faust@adViva-info.de](mailto:faust@adViva-info.de)

Infos auch unter [www.adViva-info.de](http://www.adViva-info.de) und [www.facebook.com/adViva](http://www.facebook.com/adViva)

**Der Unkostenbeitrag wird vom TSV Birkenau am Elternabend, am Tag der Bewegungsanalyse oder im Nachgang in BAR eingesammelt.**