



**German Natural Bodybuilding & Fitness Federation e.V.**

## VOLLMACHT

Vollmachtgeber (Eltern/Erziehungsberechtigte)

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Adresse + Haus Nr.: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Meine Tochter/ mein Sohn (Name) \_\_\_\_\_ darf an der 16. GNBF e. V. Deutschen Meisterschaft am 12.10.2019 in der Siegerlandhalle in Siegen teilnehmen.

Alle aufgeführten Bedingungen in der Athleten-Anmeldung werden akzeptiert.

Für Rückfragen stehe ich Ihnen unter folgender Telefonnummer zu Verfügung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)