



## Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten zur Teilnahme von minderjährigen Studierenden am Hochschulsport

Das Formular ist von den/dem Erziehungsberechtigten im Zuge der Anmeldung auszufüllen und zusammen mit einer Kopie der Immatrikulationsbescheinigung dem Dresdner Hochschulsportzentrum (DHSZ) zuzuschicken:

[dhsz@tu-dresden.de](mailto:dhsz@tu-dresden.de) oder TU Dresden  
Dresdner Hochschulsportzentrum  
01062 Dresden

### Einwilligung gem. § 107 BGB

Als Erziehungsberechtigte/r von **der/dem Studierenden**

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

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ In: \_\_\_\_\_

willigen wir/willige ich in die Teilnahme von o.g. an den Sportangeboten des DHSZ ein.

Es ist uns/mir bekannt, dass die auf der Webseite [www.tu-dresden.de/dhsz](http://www.tu-dresden.de/dhsz) verfügbaren AGB des Dresdner Hochschulsportzentrums gelten.

### Daten Erziehungsberechtigte/r

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierende/r

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r