



Einverständniserklärung zum Tragen von Sehhilfen im Lacrossesport



Hiermit bestätige ich _____ (Name), dass meine Tochter _____ (Name) (_____) (Verein) bei allen Lacrossespielen auf eigene Gefahr mit Sehhilfe spielt.

Weiterhin versichere ich, zur Kenntnis genommen zu haben, dass die DLaxV-Schiedsrichterkommission das Tragen von Kontaktlinsen oder splitterresistenten Sportbrillen strengstens empfiehlt und ich mir über die Gefahren im Klaren bin, die das Lacrossespielen mit sonstigen Sehhilfen¹ mit sich bringen.

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass das Tragen einer Schutzbrille (sog. Goggle) über der Sehhilfe keinen angemessenen Schutz vor Verletzungen darstellt.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

¹ z.B. nicht splitterfeste Sportbrillen oder Fassungen mit Brillengläsern aus Kunststoff oder Glas