

Swim-Night-Suhr 2017

Selbsterklärung zum Gesundheitszustand für die Teilnahme an der

Swim-Night-Suhr am 12./13. August 2017 im Freibad Suhr-Buchs-Gränichen

Diese Erklärung ist von allen Teilnehmern auszufüllen und am Veranstaltungstag bei der Anmeldung abzugeben. Bei Teilnehmern unter 18 Jahren ist die Unterschrift mind. eines Erziehungsberechtigten erforderlich. Ohne Vorlage einer ausgefüllten und unterschriebenen Erklärung ist keine Teilnahme möglich!

Hiermit erkläre ich, dass ich/mein Sohn/meine Tochter sportgesund bin/ist und ohne gesundheitlichen Einschränkungen an o.g. Veranstaltung teilnehmen kann.

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. d. Erziehungsberechtigten)

Einverständniserklärung für die Teilnahme Minderjähriger (unter 18 Jahre)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter an der Swim-Night-Suhr 2017 teilnimmt.

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten