

Swim Night Suhr 2020

Selbsterklärung zum Gesundheitszustand für die Teilnahme an der

4. Swim Night Suhr am 15./16. August 2020 im Freibad Suhr-Buchs-Gränichen

Diese Erklärung ist von allen Teilnehmern auszufüllen und am Veranstaltungstag bei der Anmeldung abzugeben. Bei Teilnehmern unter 16 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 16 Jahre)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter an der 4. Swim Night Suhr 2020 teilnimmt.

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten