



## Einverständniserklärung

Mit dieser Einverständniserklärung bestätige ich, dass meine Tochter / mein Sohn **einmalig** am Training der Wasserwacht Ortsgruppe Krumbach teilnehmen darf.

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Str.: \_\_\_\_\_

Tel. / Handy: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

(unter der Sie während dem Training erreichbar sind)

Person, die das Kind alternativ vom Training abholt: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

1. Mein Kind kann schwimmen; d. h. es ist in der Lage 15min. ohne Halt und Hilfen im tiefen Wasser zu schwimmen.
2. Ich versichere, dass mein Kind gesund und für die Teilnahme am Training tauglich ist.
3. Mir wurde empfohlen, die Tauglichkeit des Kindes für das Schwimmen und tauchen durch einen Arzt feststellen zu lassen.
4. Für Unfälle haftet die Wasserwacht nur bei vorsätzlicher bzw. grob fahrlässiger Verletzung der Aufsichtspflicht.
5. Besonderheiten des Kindes: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der / des  
Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_