

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, daß mein/e

Sohn/ Tochter

Name:

Geburtsdatum:

Wohnhaft:

an dem Kurs am :

der Standuppaddling Schule Hannover, Eisenacher Weg 74, 30179 Hannover,
Inhaber: Simone Ahrens

teilnehmen darf.

Ich erkläre hiermit, daß unser/e Sohn/Tochter gesund ist und mind. 15 Minuten frei schwimmen kann.

Die Teilnahme an dem Kurs erfolgt auf eigene Gefahr. Eine Auftriebsweste ist zu tragen und den Anweisungen des Trainers ist Folge zu leisten.

Die Enthftungserklärung ist unterschrieben diesem Formular beigefügt.

Für Schäden oder Verlust an Material haftet der Kursteilnehmer.

Name:

Anschrift:

Datum:

Ort:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

