

Erklärung zur Sportgesundheit und zum Haftungsausschluss

Name, Vorname	
Geboren am	
Anschrift	
Telefon, E-Mail	

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn /meine Tochter an der Veranstaltung „Familienbande mit Sport – Spiel –Spaß“, des Bayerischen Kanu-Verbandes, gemäß Ausschreibung teilnimmt.

Ich erkläre hiermit, dass mein Sohn/Tochter schwimmen kann (mind. Seepferdchen) und dass keine gesundheitlichen Hindernisse der Ausübung des Kanusports entgegenstehen.

Mein Sohn / Tochter hat folgende gesundheitlichen Einschränkungen:

(z.B. Allergie, Diabetes etc.) _____

Die Teilnahme an der Veranstaltung erfolgt auf eigene Gefahr. Jede Haftung des Veranstalters und seiner Hilfspersonen für Personen- und Sachschäden ist ausgeschlossen, außer bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit. Diesen Haftungsausschluss akzeptiere ich.

Ort und Datum

Eigenhändige Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bayerischer Kanu-Verband e.V.

Geschäftsstelle ≈ Georg-Brauchle-Ring 93 ≈ 80992 München

Tel.: (0 89) 15702-418 ≈ Fax: (089) 15702-449 ≈ bkv@kanu-bayern.de