



## Einverständniserklärung und Übertragung der Aufsichtspflicht

Hiermit erlaube ich (Erziehungsberechtigter),

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

meiner Tochter / meinem Sohn,

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Alter

die Teilnahme als Schwimmer am Nikolaus-Fackelschwimmen im Alzkanal in Trostberg am Samstag, den 9. Dezember 2017 und übertrage die Aufsichtspflicht für die Dauer der Veranstaltung auf die folgende volljährige Person:

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Mit meiner Unterschrift bestätige ich außerdem, dass ich die Teilnahmebedingungen (unter <http://www.wasserwacht-trostberg.de/fackelschwimmen/mitschwimmen>) gelesen und akzeptiert sowie meinem Kind verständlich gemacht habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Als oben genannte Aufsichtsperson übernehme ich für die Dauer der Veranstaltung – auch während des Schwimmens – die Aufsichtspflicht. Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und akzeptiert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der Aufsichtsperson