



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 Trostberg am

Datum

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