

Erklärung zur Sportgesundheit und zum Haftungsausschluss

Stufe 1 Gelbes Paddel (SUP)

Name: _____

Vorname: _____

Geb. am: _____

Ich erkläre hiermit, dass ich schwimmen kann und dass keine gesundheitlichen Hindernisse der Ausübung des Kanusports entgegenstehen.

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

Ort und Datum

Eigenhändige Unterschrift
(Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)