



Jugendwart
Jörg Schneider
Tel.: 04122 83779
jugendwart@elmshorner-wanderpaddler.de

Koordinator Training Krückau
Helmut
Tel.:

@elmshorner-wanderpaddler.de

www.Elmshorner-Wanderpaddler.de

Einverständniserklärung der Eltern Parents' Permission Form

Hiermit erlaube ich meiner Tochter / meinem Sohn

This is to certify that my daughter / my son

geboren

born on

die Teilnahme an einem Training

is allowed to take part in a training

am

at

von

from

bis

until

Der verantwortliche Übungsleiter

The responsible trip leader

darf im Falle eines medizinischen Notfalls notwendige Entscheidungen fällen.

has the permission to make necessary decisions in a medical emergency.

Die oben genannte Person kann sicher schwimmen und besitzt mindestens das bronzene Schwimmzeugnis.

Es sind keine gesundheitlichen Auffälligkeiten bekannt, die die Ausübung des Kanusports beeinträchtigen könnten.

Ich stelle sicher, sollte mein Kindern unter 12 Jahren sein, dass ich als Erziehungsberechtigter anwesend bin.

Mir ist bekannt das der Veranstalter keine Haftung für Sach- und Personenschäden übernimmt.

The person above can swim very good. There are no known health problems that could affect the practice of canoeing.

I make sure, if my child is under 12 years old, that I am present.

I know that the operator does not take responsibility.

Adresse der Eltern

Parents' address

Name

Name

Straße

Street

PLZ

Zip Code

Ort

City

Telefon

Phone

Ort, Datum

City, Date

Unterschrift

Signature