Deutscher Kanu-Verband

EURO PADDLE PASS DEUTSCHLAND

Deutscher Kanu-Verband

Erklärung zur Sportgesundheit und zum Haftungsausschluss

Stufe 1
Gelbes Paddel
(Kajak und Canadier)

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)