



## Kajak-Schnuppertraining

### Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Sohn / meiner Tochter

\_\_\_\_\_ (geb. am. \_\_\_\_\_)

am Kajakschnuppertraining der Wikinger Kanufreunde Himmelgeist e.V. teilnimmt.

Ich bestätige, dass mein Kind über gute praktische Schwimmkenntnisse verfügt.

Erklärung über Besonderheiten (z.B. zu beachtende Krankheiten, Allergien etc.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mobilnummer (für Notfälle): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten