

Teilnahme und Einverständnis- Erklärung Jugendtraining



Persönliche Angaben

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Name der / des
Erziehungsberechtigten _____

Anschrift _____

Telefon _____ im Notfall erreichbar

Email _____

Notfallkontakt _____

Gesundheit und Schwimmfähigkeit

Hiermit bestätige ich / bestätigen wir, dass mein / unser Kind gesundheitlich in der Lage ist, am Training teilzunehmen. Bekannte Erkrankungen, Allergien, Medikamente oder Besonderheiten, die für das Training wichtig sind:

Mein / unser Kind besitzt folgende Schwimmanzeichen bzw. Schwimmfähigkeiten:

- ☐ Seepferdchen
- ☐ Bronze
- ☐ Silber
- ☐ Gold
- ☐ Nichtschwimmer

Teilnahme und Einverständnis- Erklärung Jugendtraining



Einverständnis zu Hilfestellungen

Mir / uns ist bekannt, dass im Rahmen des Trainings aus Gründen der Sicherheit sowie zur Vermittlung von Bewegungsabläufen körperliche Hilfestellungen durch die Trainerinnen und Trainer erforderlich sein können.

Diese Berührungen erfolgen ausschließlich trainingsbezogen, angemessen und unter Beachtung der geltenden Regeln des Kinder- und Jugendschutzes.

- ☐ Ich bin / wir sind damit einverstanden.
- ☐ Ich bin / wir sind nicht damit einverstanden.

Teilnahme und Gültigkeit der Angaben

Diese Angaben sind für das Jahr _____ gültig.

Ich / wir bestätige(n) die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und informieren die Trainerinnen und Trainer unverzüglich über Änderungen, die für eine sichere Teilnahme am Training relevant sind.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten