



Gruppe Eisschwimmen

Teilnehmererklärung und Haftungsausschluss

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Ich erkläre hiermit, dass ich

- auf eigene Verantwortung am Angebot ‚Eisschwimmen‘ des SB Delphin 03 teilnehme,
- körperlich gesund bin und insbesondere keine Herz- und Kreislaufbeschwerden habe (ärztliches Attest bitte beibringen),
- über ausreichende Schwimmpraxis für das Schwimmen in einem freien Gewässer verfüge,
- den Weisungen des Gruppenleiters Andreas Bergler Folge leisten werde,
- **den Schwimmerbund Delphin 03 Augsburg e.V. sowie dessen Aufsichtspersonal bei etwaigen gesundheitlichen Probleme von allen Schadensersatzansprüchen meinerseits freistelle.**

Augsburg, den

Unterschrift des Teilnehmers