

## WASSERSPORT ERLAUBNIS



### AKTIVITÄT

Datum : vom ..... (Tag) ..... / ..... / ..... bis zum ..... (Tag) ..... / ..... / .....

Ort : ..... (Stadt) - ..... (Land)

Ich Unterzeichnete(r), Frau / Herr\* .....  
erlaube meiner Tochter – meinem Sohn (Name, Vorname )

.....

an den im Laufe des obengenannten Aufenthaltes organisierten wassersportlichen Tätigkeiten teilzunehmen. Ich bestätige, dass mein Kind keine medizinische Beeinträchtigung vorweist und dass es schwimmen kann.

Ausgestellt zu ..... den ..... / ..... / .....

### UNTERSCHRIFT DER ELTERN ODER VORMUNDES

Blank area for the signature of the parent or guardian.

(\*) Unzutreffendes streichen