

Wikinger Kanufreunde Himmelgeist e.V.

Mitglied im Kanu-Verband NRW e.V.

Mitglied im Deutschen Kanuverband e.V.



Stufe 1
Gelbes Paddel



Erklärung zur Sportgesundheit und zum Haftungsausschluss

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

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 erfolgt auf eigene Gefahr. Jede Haftung des Veranstalters und seiner Hilfspersonen für Personen- und Sachschäden ist ausgeschlossen, außer bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit. Diesen Haftungsausschluss akzeptiere ich.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers oder eines Erziehungsberechtigten