



**Schwimm- und Gesundheits-Bescheinigung für die Teilnahme  
am Kanusport**

Bitte vor der ersten Trainingsteilnahme beim Jugendwart der Kanusportabteilung abgeben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine Tochter / mein Sohn

Vorname .....

Name .....

geboren am .....

ETV-Mitglied  Ja  Nein

schwimmen kann und das Deutsche Jugendschwimmabzeichen in Bronze besitzt. Ferner bestätige ich, dass keine ärztlichen Bedenken gegen die Ausübung des Kanusports bestehen.

Gesundheitliche Anmerkungen (Allergien, Asthma etc.)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Vor- und Nachname des/der Erziehungsberechtigten

Straße .....

PLZ | Stadt .....

Telefon .....

Mobil .....

E-Mail .....

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten