

# Anmeldung zur Talentsichtung

Datum: Sa., 25.05.2019 14.<sup>30</sup>-15.<sup>30</sup> Uhr

Hiermit gestatte ich meiner Tochter / meinem Sohn

.....  
die Teilnahme an o.g. Veranstaltung der Kanuabteilung der SV 1845 Esslingen e.V. im o.g. Zeitraum.

Bitte ankreuzen bzw. ausfüllen:

Mein Sohn / Meine Tochter ...

- ist Schwimmer (erforderlich)**
- hat folgende gesundheitliche Besonderheiten (Allergien, Unverträglichkeiten):

- .....
- Bild- und Filmmaterial, das bei der Kursdurchführung erstellt wird, darf zeitlich und räumlich unbeschränkt zur Außendarstellung des Kanusports und der SV 1845 Esslingen e.V. verwendet werden.

Ich habe mein Kind darauf aufmerksam gemacht, dass es die Anweisungen der Betreuerinnen und Betreuer zu befolgen hat. Grobe Verstöße hiergegen können einen sofortigen Ausschluss von der Veranstaltung nach sich ziehen.

Jede Haftung des Veranstalters und seiner Hilfspersonen für Personen-, Sach- oder Vermögensschäden ist ausgeschlossen.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

# Anmeldung zur Talentsichtung

Datum: Sa., 25.05.2019 14.<sup>30</sup>-15.<sup>30</sup> Uhr

Hiermit gestatte ich meiner Tochter / meinem Sohn

.....  
die Teilnahme an o.g. Veranstaltung der Kanuabteilung der SV 1845 Esslingen e.V. im o.g. Zeitraum.

Bitte ankreuzen bzw. ausfüllen:

Mein Sohn / Meine Tochter ...

- ist Schwimmer (erforderlich)**
- hat folgende gesundheitliche Besonderheiten (Allergien, Unverträglichkeiten):

- .....
- Bild- und Filmmaterial, das bei der Kursdurchführung erstellt wird, darf zeitlich und räumlich unbeschränkt zur Außendarstellung des Kanusports und der SV 1845 Esslingen e.V. verwendet werden.

Ich habe mein Kind darauf aufmerksam gemacht, dass es die Anweisungen der Betreuerinnen und Betreuer zu befolgen hat. Grobe Verstöße hiergegen können einen sofortigen Ausschluss von der Freizeitveranstaltung nach sich ziehen.

Jede Haftung des Veranstalters und seiner Hilfspersonen für Personen-, Sach- oder Vermögensschäden ist ausgeschlossen.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten