



---

## Gruppe Eisschwimmen

### **Teilnehmererklärung und Haftungsausschluss**

*(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

Name, Vorname: .....

Wohnort, Straße: .....

Geburtsdatum: .....

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* .....