

An den
Preetzer Turn- und Sportverein von 1861 e.V.
Abteilung Schwimmen


Schwimmer/in
Name (in Blockbuchstaben): _____

Vorname (in Blockbuchstaben): _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____



EIGENERKLÄRUNG
zur
SPORTGESUNDHEIT und TRAININGSFÄHIGKEIT
von
volljährigen Schwimmern/Schwimmerinnen

Hiermit erkläre ich, dass ich gesund bin und ohne Einschränkungen am Training der Schwimmabteilung des Preetzer TSV teilnehmen kann.

Ich verzichte für die Abgabe dieser Erklärung auf eine ärztliche Untersuchung und entbinde die Schwimmabteilung von allen Folgen, die von der Unrichtigkeit dieser Erklärung ausgehen.

Mir ist bekannt, dass ich bei gesundheitlichen Einschränkungen und Einschränkungen der Trainingsfähigkeit unverzüglich die Schwimmabteilung darüber informieren muss.

Mir ist bekannt, dass bei einer Teilnahme an Wettkämpfen diese Erklärung ihre Gültigkeit verliert und ich der Schwimmabteilung ein ärztliches Attest vorlege.

Ort, Datum, Unterschrift

Diese Erklärung ist ab Unterzeichnung 1 Jahr gültig.