

.....  
Vorname, Nachname Erziehungsberechtigter

.....  
Adresse (Str, Hausnummer, PLZ, Ort)

**DLRG OG CELLE e.V.**

**Geschäftsstelle**

**- ORGA Allerschwimmen -**

**Kaninchengarten 64**

**29223 Celle**

Hiermit bestätige ich, dass mein Sohn/Tochter ..... geb.am .....  
am 51. Aller-Winter-Fackelschwimmen am 09.02.19 in Celle teilnehmen darf.

Wir bestätigen, dass unser Kind gemäß Einladung die Hinweise zu Beschaffenheit des Tauchanzuges, Umgang mit dem Erkennungsband, Alkoholverbot und Verbot des Abbrennens von Feuerwerkskörpern beachten wird.

Wir wissen, dass die Teilnahme auf eigene Verantwortung erfolgt, insbesondere in Bezug auf Gesundheitszustand und geeignete Ausrüstung. Wir akzeptieren, dass während der Veranstaltung Film und/oder Fotoaufnahmen von unserem Kind gemacht werden können.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Wir weisen daraufhin, dass bei Nichterfüllung bzw. Nichtbeachtung der o.a. Teilnahmevoraussetzungen sich die DLRG Ortsgruppe Celle vorbehält, die Teilnahme des Jugendlichen am Veranstaltungstag zu verwehren.

Das Orga-Team

DLRG Ortsgruppe Celle e.V.

