

ÖSTERREICHISCHE WASSERRETTUNG LANDESVERBAND NIEDERÖSTERREICH

Mitglied der International Life Saving Federation (ILS), der International Life Saving Federation of Europe (ILS-E), Arbeitsgemeinschaft für das Österr. Wasser-Rettungswesen und ao. Mitglied der Österreichischen Bundessportorganisation
A-3100 ST. PÖLTEN, GOLDEGGER STRASSE 8



Einverständnis- und Gesundheitserklärung für „Schnuppertauchen“

NAME: _____ geb.: _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich gesund und körperlich geeignet bin, diese Veranstaltung zu absolvieren. Das bedeutet, dass keine organischen Schäden im Bereich Herz, Lunge, Hals, Nasen und Ohren vorliegen, die für Gerätetauchen eine Kontraindikation darstellen würden und ich ohne Hilfsmittel schwimmen kann.
Bei Fragen wenden sie sich bitte an die Wasserrettung Vorort.

Ort und Datum:

Unterschrift :

Mindestalter für die Teilnahme ist das vollendete 9. Lebensjahr
Bei Minderjährigen, Name in Blockschrift und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

ÖSTERREICHISCHE WASSERRETTUNG LANDESVERBAND NIEDERÖSTERREICH

Mitglied der International Life Saving Federation (ILS), der International Life Saving Federation of Europe (ILS-E), Arbeitsgemeinschaft für das Österr. Wasser-Rettungswesen und ao. Mitglied der Österreichischen Bundessportorganisation
A-3100 ST. PÖLTEN, GOLDEGGER STRASSE 8



Einverständnis- und Gesundheitserklärung für „Schnuppertauchen“

NAME: _____ geb.: _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich gesund und körperlich geeignet bin, diese Veranstaltung zu absolvieren. Das bedeutet, dass keine organischen Schäden im Bereich Herz, Lunge, Hals, Nasen und Ohren vorliegen, die für Gerätetauchen eine Kontraindikation darstellen würden und ich ohne Hilfsmittel schwimmen kann.
Bei Fragen wenden sie sich bitte an die Wasserrettung Vorort.

Ort und Datum:

Unterschrift :

Mindestalter für die Teilnahme ist das vollendete 9. Lebensjahr
Bei Minderjährigen, Name in Blockschrift und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten