



# EisBadeWette

## Altstadtbad Krähenteich

### Teilnahmeerklärung



Name: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass ich mich in guter körperlicher Verfassung befinde.

Mir ist bekannt, dass das Eisbaden zu gesundheitlichen Schäden führen kann.

Aufgrund der gegenwärtigen Witterung besteht die Gefahr des Ausrutschens auf dem gesamten Gelände und von Schnittverletzungen bei der Berührung von Eisschollen.

Der Förderverein Altstadtbad Krähenteich e.V. haftet für derartige Schäden nicht.

Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko.

Anweisungen des Veranstalters und des Aufsichtspersonals müssen befolgt werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich dieses Formular gründlich gelesen habe und an der Veranstaltung teilnehme.

---

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer\*in (evtl. Erziehungsberechtigter)