

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  
**minderjährigen Schwimmern/Schwimmerinnen**

Hiermit erkläre ich/erklären wir, dass mein(e)/unser(e) Tochter/Sohn gesund ist und ohne Einschränkungen am Training der Schwimmabteilung des Preetzer TSV teilnehmen kann.

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

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir bei gesundheitlichen Einschränkungen und Einschränkungen der Trainingsfähigkeit unverzüglich die Schwimmabteilung darüber informieren müssen.

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

Name eines Erziehungsberechtigten (in Blockbuchstaben): \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Diese Erklärung ist ab Unterzeichnung 1 Jahr gültig.