

Bitte ausgefüllt bei der Abholung der Startnummer am Infostand abgeben.

Kanu-Schwaben Augsburg  
Am Eiskanal 49a  
86161 Augsburg

### Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre ich / erklären wir unser Einverständnis,  
dass unser Sohn / unsere Tochter.

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

bei der Augsburger Rafting Challenge teilnehmen darf. Des Weiteren garantiere ich /  
garantieren wir, dass unser Sohn / unsere Tochter schwimmen kann und sich einige Zeit  
selbstständig über Wasser halten kann.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

