



## Anmeldung Kanutour Biber

Da das Sommerlager des Stamm Merlin Willstätts dieses Jahr nicht wie gewohnt stattfinden kann, wird für jede Stufe ein eigenes Alternativprogramm angeboten.  
Für die Wölflinge unter anderem eine Kanutour.

**Wann?** 08.08.2020, 10:00 Uhr

**Treffpunkt:** Anglerheim Ichenheim

**Ende:** Europaforum am Rhein

Zum jetzigen Zeitpunkt können wir noch nicht sagen, wann die Kanutour zu Ende sein wird.  
Dies wird unmittelbar vorher kommuniziert.

### Mitzubringen:

- Vesper
- Trinken (ausreichend für den ganzen Tag)
- Mütze
- Sonnencreme
- Maske
- Halstuch

**Wichtig:** Ein Elternteil oder eine anders berechnigte Person muss bei der Kanutour anwesend sein, da die „Biber“ noch zu jung sind um diese ohne Aufsichtsperson mitzunehmen.

-----

Mein Sohn / Meine Tochter \_\_\_\_\_ darf bei der Kanutour der Biber teilnehmen.

Ein Elternteil oder eine anders berechnigte Person nimmt teil. Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## Erklärung zu den Risiken an der Kanutour der Biber

Die Erziehungsberechtigten werden ausdrücklich auf das vorhandene Schadensrisiko, das mit der Teilnahme an der Kanutour der Biber gegeben ist hingewiesen und erklären sich damit einverstanden!

Sie erklären sich auch einverstanden keinerlei Haftansprüche gegenüber dem Veranstalter und der Freizeitleitung geltend zu machen, sofern diese im Schadensfall nicht grobfahrlässig gehandelt haben.

Des Weiteren wird darauf hingewiesen, dass es sich um keine kommerzielle und zertifizierte Freizeitveranstaltung handelt.

Das Leitungsteam setzt sich aus ehrenamtlich tätigen Personen zusammen. Es handelt sich um keine Sanitäter oder Hauptamtliche.

Das Leitungsteam kann im Notfall Erste-Hilfe-Maßnahmen leisten. Bei weiteren Fragen kann man sich im Voraus an das Leitungsteam wenden.

Ich habe diese Erklärung gelesen und verstanden. Ich bin mir über das Risiko der Kanutour der Biber im Klaren und erkläre mich mit den Bedingungen dieser Erklärung ausdrücklich einverstanden.

Mein Kind hat folgende Krankheiten/Allergien:

---

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_