



**SportGesundheitsErklärung**

**Kanujahr**

Name, Vorname:  Geburtsdatum:

- ist Mitglied im Eschweiler Kanu Club e.V.
- ist befristetes Mitglied im Eschweiler Kanu Club e.V.
- hat keine gesundheitlichen Auffälligkeiten, die die Ausübung des Kanusports beeinträchtigen
- nimmt regelmäßig am Schulsport teil
- kann sicher schwimmen

hat folgende(s) Schwimmbzeichen:

Allergien und/ oder notwendigen Medikamente  
(ggf. zusätzliche schriftliche Ergänzung):

Wir werden den **Eschweiler Kanu Club e.V.** unverzüglich informieren, wenn durch gesundheitliche Entwicklungen die Ausübung des Kanusports beeinträchtigt werden kann.

Ort, Datum                      Unterschriften eines Erziehungsberechtigten

Der EKC verpflichtet sich zu Vertraulichkeit und Einhaltung der datenschutzrechtlichen Anforderungen nach DS-GVO  
Stand: 2/2019



**SportGesundheitsErklärung**

**Kanujahr**

Name, Vorname:  Geburtsdatum:

- ist Mitglied im Eschweiler Kanu Club e.V.
- ist befristetes Mitglied im Eschweiler Kanu Club e.V.
- hat keine gesundheitlichen Auffälligkeiten, die die Ausübung des Kanusports beeinträchtigen
- nimmt regelmäßig am Schulsport teil
- kann sicher schwimmen

hat folgende(s) Schwimmbzeichen:

Allergien und/ oder notwendigen Medikamente  
(ggf. zusätzliche schriftliche Ergänzung):

Wir werden den **Eschweiler Kanu Club e.V.** unverzüglich informieren, wenn durch gesundheitliche Entwicklungen die Ausübung des Kanusports beeinträchtigt werden kann.

Ort, Datum                      Unterschriften eines Erziehungsberechtigten

Der EKC verpflichtet sich zu Vertraulichkeit und Einhaltung der datenschutzrechtlichen Anforderungen nach DS-GVO  
Stand: 2/2019



**SportGesundheitsErklärung**

**Kanujahr**

Name, Vorname:  Geburtsdatum:

- ist Mitglied im Eschweiler Kanu Club e.V.
- ist befristetes Mitglied im Eschweiler Kanu Club e.V.
- hat keine gesundheitlichen Auffälligkeiten, die die Ausübung des Kanusports beeinträchtigen
- nimmt regelmäßig am Schulsport teil
- kann sicher schwimmen

hat folgende(s) Schwimmbzeichen:

Allergien und/ oder notwendigen Medikamente  
(ggf. zusätzliche schriftliche Ergänzung):

Wir werden den **Eschweiler Kanu Club e.V.** unverzüglich informieren, wenn durch gesundheitliche Entwicklungen die Ausübung des Kanusports beeinträchtigt werden kann.

Ort, Datum                      Unterschriften eines Erziehungsberechtigten

Der EKC verpflichtet sich zu Vertraulichkeit und Einhaltung der datenschutzrechtlichen Anforderungen nach DS-GVO  
Stand: 2/2019



**SportGesundheitsErklärung**

**Kanujahr**

Name, Vorname:  Geburtsdatum:

- ist Mitglied im Eschweiler Kanu Club e.V.
- ist befristetes Mitglied im Eschweiler Kanu Club e.V.
- hat keine gesundheitlichen Auffälligkeiten, die die Ausübung des Kanusports beeinträchtigen
- nimmt regelmäßig am Schulsport teil
- kann sicher schwimmen

hat folgende(s) Schwimmbzeichen:

Allergien und/ oder notwendigen Medikamente  
(ggf. zusätzliche schriftliche Ergänzung):

Wir werden den **Eschweiler Kanu Club e.V.** unverzüglich informieren, wenn durch gesundheitliche Entwicklungen die Ausübung des Kanusports beeinträchtigt werden kann.

Ort, Datum                      Unterschriften eines Erziehungsberechtigten

Der EKC verpflichtet sich zu Vertraulichkeit und Einhaltung der datenschutzrechtlichen Anforderungen nach DS-GVO  
Stand: 2/2019