

## Einverständniserklärung

für den Besuch des Freibades Vielbrunn in 64720 Michelstadt/Vielbrunn

### Angaben zum Kind:

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

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

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

### Als Personensorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

geboren am \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

wohnhaft in \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort

mit folgender Beziehung zum Kind: \_\_\_\_\_

erkläre ich mich damit einverstanden, dass das oben genannte Kind das Freibad Vielbrunn ohne erwachsene Begleitperson besuchen darf.

**Die Schwimmfähigkeit wurde durch Vorlage des Nachweises über das Deutsche Schwimmabzeichen in Bronze (Freischwimmer) bestätigt.**

Diese Einverständniserklärung ist gültig bis auf Widerruf der/des Personensorgeberechtigten, oder wenn das Kind das 14. Lebensjahr erreicht hat.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift (Personensorgeberechtigte/r)