

Hiermit erkläre ich nach bestem Wissen und Gewissen, dass ich mich in einem guten und stabilen allgemeinen Gesundheitszustand befinde.

Ich erkläre, dass ich weder unbehandelte Herz- und Gefäßerkrankungen noch neurologische Erkrankungen, fieberhafte Zustände oder schwerwiegende Erkrankungen habe, die die Lungenfunktion und Atmung beeinträchtigen können. Wenn ich unsicher bin, auf Grund von gesundheitlichen Bedenken am Eisschwimmen teilnehmen zu können, wende ich mich vor dem nächsten Training zur Abklärung an meinen Hausarzt.

Mir ist bewusst, dass das Eisschwimmen eine extreme Herausforderung darstellt – sowohl psychisch als auch physisch.

Ich bestätige, dass ich ein sicherer Schwimmer, auch im offenen Meer, bin.

Ich bin mir aller damit verbundenen Risiken vollumfänglich bewusst.

Ich erkenne die Baderegeln der ICElanders an:

Wir schwimmen nie alleine, immer in der Gruppe. Wenn ich in Bereichen schwimme, in denen ich nicht mehr stehen kann, trage ich eine Schwimmboje. Wir empfehlen das Tragen von Ohrstöpseln und einer Badekappe. Wir trinken keinen Alkohol und konsumieren keine Drogen vor und unmittelbar nach dem Schwimmen.

Ich habe die „Grundlagen Eisschwimmen“ des dsv, veröffentlicht als Download auf der Homepage des WTB (wyker-tb.de), gelesen und verstanden.

Datum _____

Name _____

Unterschrift _____

Name und Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen:
