

18. Winterbaden



Anmeldeformular

am Samstag, dem 24.02.2024, ab 17.00 Uhr
(ins Wasser geht es um 18:00 Uhr)

Erklärung des Teilnehmers

Name: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____
E- Mail: _____
Alter: _____
Verein: _____

(Alle Angaben werden bei uns vertraulich behandelt und ausschließlich für das Koserower Winterbaden verwendet)

Der Teilnehmer versichert, dass er sich in guter körperlicher Verfassung befindet. Ihm ist bekannt, dass das Winterbaden zu gesundheitlichen Schäden führen kann.

Aufgrund der gegenwärtigen winterlichen Verhältnisse besteht die Gefahr des Ausrutschens und von Schnittverletzungen bei der Berührung von Eisschollen.

Die Kurverwaltung Koserow haftet für derartige Schäden nicht.

Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko.

Sollten Eisschollen in der näheren Umgebung sein, ist das Wasser sofort zu verlassen.

Bei auflandigem Wind darf das Wasser aufgrund der erhöhten Gefahr, dass Eisschollen aufgetrieben werden, nicht betreten werden.

Die Veranstaltung wird dann außerhalb des Wassers durchgeführt.

Anweisungen des Veranstalters und des Aufsichtspersonals müssen befolgt werden.

Die Hinweise zum Verhalten und Verfahren bei auflandigem Wind können auch entsprechend den Gegebenheiten geändert werden.

Unterschrift des Teilnehmers (des Erziehungsberechtigten)

Bitte zurück an:

Kurverwaltung Koserow, Hauptstraße 31, 17459 Koserow

Tel. 038375/ 20415, Fax 038375/ 20417, E- Mail: veranstaltungen@seebad-koserow.de

www.seebad-koserow.de