



Zustimmung zu einer besonderen erlebnispädagogischen
Aktion
Im Rahmen des BdP-Bundeslagers

Hiermit erkläre/n ich/wir als Sorgeberechtigte des jungen Menschen

..... geb.....

meine/unsere Zustimmung zur Teilnahme an der Aktion „Schlauchbootfahren“
entsprechend dem beiliegenden Informationsblatt.

Ich erkläre, dass mein/e Tochter/Sohn über ausreichende Schwimmkenntnisse verfügt
und an keiner relevanten Vorerkrankung (Epilepsie, Kreislaufschwäche etc.) leidet.

Der Veranstalter übernimmt die Verantwortung dafür, dass

- ***Die Wasserfahrzeuge den auf der Isar vorgeschriebenen DIN-Normen entsprechen***
- ***Eine zweckentsprechende Schutzausrüstung (Rettungswesten/Helme) zur Verfügung gestellt wird***
- ***Die Fahrt von erfahrenen volljährigen Bootsführern begleitet wird, die den Fluss und seine besonderen Schwierigkeiten kennen.***

Bei Zuwiderhandlungen gegen die Anweisungen der Bootsführer kann der Teilnehmer zu
seiner eigenen Sicherheit zu jedem Zeitpunkt von der Bootsfahrt ausgeschlossen werden.

Wir machen darauf aufmerksam, dass nur die Bootsfahrt an sich begleitet wird, nicht aber
die Übernachtung am Ufer.

Im Notfall ist zu informieren:.....

Name und Telefon

.....den.....

Unterschrift/en

