

# Erklärung zum 20. Möllner Seenschwimmen am Samstag, den 29.06.2019

20. Möllner  
Seenschwimmen



Hiermit wird bestätigt, dass mein Kind

Vorname, Name, Geburtsdatum

Adresse:

**sportgesund** ist und am Möllner Seenschwimmen teilnehmen darf.

Die **Datenschutzbestimmungen / Haftungsfreistellung** habe ich gelesen und akzeptiert.

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten