

## **Vollmacht**

Bitte zum ersten Training mitbringen!

Mein Kind (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_ darf am Drachenboottraining und den damit verbundenen  
Aktivitäten beim Potsdamer Drachenbootverein 2009 e.V. teilnehmen.

Sie/Er kann 100m in leichter Bekleidung schwimmen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Im Notfall zu benachrichtigen: \_\_\_\_\_