



## Einverständniserklärung epia Kanufahrten (volljährig)

Name
Vorname
Straße
PLZ, Ort
Telefon

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Geschäftsbedingungen der epia Kanuausfahrten bekannt sind und ich deren Inhalt anerkenne. Es gelten die Geschäftsbedingungen für epia Kanufahrten (volljährig)

Zufällig gemachte Bilder können zu Werbezwecke verwendet werden.

Der Unterzeichnende bestätigt, dass er körperlich gesund ist und keine die körperliche und geistige Verfassung einschränkende Mittel, wie Medikamente, Drogen oder Alkohol zu sich genommen hat.

Die Teilnahme für Epileptiker, frisch Operierte, Herzkranke, Bandscheibengeschädigte und Schwangere ist nicht möglich.

**Den Anweisungen des Sicherheitspersonals ist Folge zu leisten!**

Datum	Unterschrift
-------	--------------