

Kreissparkasse Bersenbrück  
Marketing  
Birgit Czenskowsky  
Lindenstraße 4  
49593 Bersenbrück

marketing@ksk-bersenbrueck.de

Rückgabe bis spätestens  
**08. Mai 2025!**  
Vielen Dank im Voraus.

## **Anmeldung „Wasserski am Alfsee“**

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Veranstaltung "Wasserski am Alfsee" an.

**Freitag, 16. Mai 2025** - Kreuze deine gebuchte Startzeit an!

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 14:00 – 15:30 Uhr (Lift 2) | <input type="checkbox"/> 17:00 – 18:30 Uhr (Lift 2) |
| <input type="checkbox"/> 14:30 – 16:00 Uhr (Lift 1) | <input type="checkbox"/> 18:00 – 19:00 Uhr (Lift 1) |
| <input type="checkbox"/> 15:30 – 17:00 Uhr (Lift 2) | <input type="checkbox"/> 18:30 – 20:00 Uhr (Lift 2) |

Befinde dich bitte 30 Minuten vor deiner Startzeit am Wasserski-Shop ein.  
Du bekommst dort deine Ausrüstung und eine theoretische Einweisung.

### **Voraussetzungen zur Teilnahme sind:**

- **Mindestalter 10 Jahre**
- **Schwimmabzeichen Bronze**

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße/HausNr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail Eltern: \_\_\_\_\_

Handynr. Eltern: \_\_\_\_\_

Handynr. Teilnehmer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer

## **Einverständniserklärung**

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass \_\_\_\_\_ an der Veranstaltung „Wasserski“ am oben angegebenen Datum teilnimmt. **Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko.** Die Teilnehmer können sich selbstständig ohne Aufsichtsperson im Bereich der Wasserskianlage am Alfsee bewegen. Das Begleitpersonal ist ständig in der Nähe der Wasserskianlage präsent.

Ich/Wir bin/sind über die Veranstaltung informiert worden und erteile(n) den Mitarbeitern der Kreissparkasse Bersenbrück die Vollmacht, in meinem/unserem Namen alle mit der Veranstaltung zusammenhängenden Rechtsgeschäfte abzuschließen und abzuwickeln. Ich/Wir erlaube(n) der Sparkasse, von meinem/ unserem Kind Fotos und Videos in den Sozialen Medien, Printprodukten, Pressemitteilungen etc. zu veröffentlichen. Den Anweisungen des Begleitpersonals ist Folge zu leisten. Mein/Unser Kind ist von seinem Entwicklungsstand her geeignet, die Veranstaltung zu besuchen - eine über die oben dargestellte Begleitung hinausgehende besondere Betreuung ist nicht erforderlich. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind an der Veranstaltung gemäß den Bestimmungen des Veranstalters selbstständig teilnehmen darf, ohne eine gesonderte Aufsicht der Sparkassenmitarbeiter vor Ort. Gesundheitliche Risikofaktoren und Besonderheiten (z.B. **Asthma, Diabetes, ADS, ADHS, etc.**), liegen bei meinem/ unserem Kind

vor

nicht vor

Wenn gesundheitliche Risikofaktoren vorliegen: Welche?

---

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Falls du verhindert bist, melde dich rechtzeitig ab, um den Platz für Nachrücker freizumachen.**