

Erklärung für Sicherungseinsätze von Kanufahrern des Kanu-Club Luzern

Name des Anlasses:	
Datum:	
Organisator:	

Sicherheitsverantwortlicher:

Name:	
Vorname:	
Strasse:	
PLZ/ Ort:	
Tel-Privat:	
Tel-Geschäft:	
Tel-Mobil:	
E-Mail:	

Der Sicherheitsverantwortlicher bestätigt, dass:

- zur Sicherung eingesetzte Kajakfahrer keine Rettungsfunktionen im Sinne der Bergung von bewusstlosen, verletzten oder in Panik geratenen Schwimmer haben.
- ihre Funktion auf Signalisation und herhalten als Ruheinsel beschränkt sind.
- die Kajakfahrer in einer eindeutigen und zuverlässigen Signalisation mit den Rettungskräften instruiert werden.
- Haftansprüche an den Kanu-Club Luzern sowie die Kajakfahrer ausgeschlossen sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzusenden an: Kanu-Club Luzern, Alpenquai 35, 6005 Luzern
(Vor Eintreffen der unterschriebenen Erklärung machen wir keinen Aufruf zur Mithilfe an einem Sicherungseinsatz)