



## Eidesstattliche Erklärung (1000m Rennen)

Die Unterzeichnung dieser eidesstattlichen Erklärung ist eine Voraussetzung für Ihre Teilnahme am 1000m Rennen beim Lake Constance Eisman by Aqua Sphere.

Alle 1000m Schwimmer müssen ein medizinisches Dokument haben, das besagt, dass der Schwimmer für die Teilnahme am Event geeignet ist - dies sollte nicht früher als einen Monat vor Rennbeginn datiert sein, einen Blutdrucktest und, wenn möglich, einen EKG-Stress-Test beinhalten. Es kann auch eine Bestätigung vorgelegt werden, die glaubhaft belegt, dass bereits derartige Strecken in den letzten 365 Tagen in Wasser unter +5°C geschwommen wurden. Dafür können auch Wettkampfnachweise oder diese eidesstattliche Erklärung abgegeben werden. Sollten solche Nachweise fehlen, ist ein Rennstart ausgeschlossen. Eine Sondergenehmigung zum Start kann aber nach Rücksprache mit dem Rennleiter erteilt werden.

Ich bestätige, dass ich folgende Punkte beachtet habe, um derartige Strecken zurück zu legen: Ich trug keinen Neoprenanzug, sondern eine Standard-Badebekleidung, keine Stiefel, keine Handschuhe, keine Neoprenhaut.

Bitte beachten Sie, dass es eine Frist von 30 Minuten auferlegt wird, um diese Distanz während der 1000m zu vervollständigen. Schwimmer, die die Strecke nach innerhalb des genannten Zeitraumes nicht abgeschlossen haben, werden aus dem Wasser genommen.

Ich erkläre mich dazu einverstanden, dass das Lake Constance Eisman by Aqua Sphere Ärzte Team auch im Laufe des Renntages einen weitere medizinische Untersuchungen durchführen kann.

Bitte geben Sie einen Assistenten an, welcher sie als Schwimmer kennt, einschätzen kann und während des 1000m Rennens beobachtet. Der Assistent hat das Recht den Sportler aufgrund von medizinischen oder sonstigen Gründen aus dem Wasser holen zu lassen.

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

Vorname Nachname Assistent: \_\_\_\_\_



Nachname: \_\_\_\_\_

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

Geboren am: \_\_\_\_\_

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

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

Teilnehmer / Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

**Bitte gehen Sie zeitnah zum Medical Check**

**Dieses Formular ist am Wettkampftag bei der Medizinischen Untersuchung vorzulegen!**