**Bestätigung Schutzkonzept SC Frosch Ägeri**

**Hiermit bestätige ich, dass ich das Schutzkonzept des SC Frosch Ägeri gelesen und verstanden habe und mich an die darin festgehaltenen Schutzmassnahmen halte.**

**Weiter bestätige ich, dass ich die Grundlagen des Schutzkonzepts des SC Frosch Ägeri (Schutzkonzept Swiss Olympic, Swiss Aquatics und Ägeribad AG) ebenfalls gelesen und verstanden habe.**

**Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift Athlet/Trainer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift Erziehungsberechtiger (bei minderjährigen**

**Athleten): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**