

## Sonntags-Ausfahrt zur Sitter Schlucht

**Einladung** zu einer sportlichen Kajaktour auf Sitter, von Lank bis Schlatt-Haslen am **28.4** (ca. 5 km **WW IV**)

**Fahrtenleiter** Roland Bruder, 004915202384782, [wanderwart@kanusport-club-villingen.de](mailto:wanderwart@kanusport-club-villingen.de)

**Anmeldung:** Telefonisch, Whatsapp oder per E-Mail.

**Teilnehmer:** Die Fahrt ist **geeignet für fortgeschrittene Paddler. Sicher auf WW4**

So ein Juwel direkt vor den Türen des Bodensees. Bei der Schneeschmelze oder nach Regenfällen kann die Schlucht befahren werden. Schöne Stufen, der berühmt berüchtigte Schlitz, das hohe Kanonenrohr.

Immer wieder macht die Schlucht Riesenspass und sorgt für Action pur

**Treffpunkt:** **28.4, 10.00Uhr an der Brücke zwischen Haslen und Au (47.3611896,9.3629774)**  
**Treffpunkt ist auch der Ausstieg.**

**Ausrüstung:** Wildwassertaugliches Boot mit Auftriebskörpern, Wurfsack, Helm, Schwimmweste, **Kälteschutzbekleidung**

Über zahlreiche Teilnehmer würde ich mich sehr freuen.  
Viele Grüße,

Roland Bruder

### **Hinweis zur Sicherheit im Kanusport:**

Die Beteiligung an Fahrten ist abhängig von den Fähigkeiten und Fertigkeiten des Einzelnen und der jeweiligen äußeren Bedingungen. Entscheidungen zur Teilnahme an Fahrten werden gemeinsam mit dem Fahrtenleiter getroffen. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Jede Haftung des Vereins und seiner Hilfspersonen für Personen- und Sachschäden ist ausgeschlossen, außer bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit.

----- ✕ -----  
**Einverständniserklärung der Eltern** (für Minderjährige obligatorisch)

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn ..... an der Vereins-/Verbandsfahrt am ..... bis ..... mit dem Kanusport-Club Villingen 1974 g. e.V. und seinen Dachverbänden an fachkundig geführten Kanutouren auf Gewässern leichten und mittleren Schwierigkeitsgrades teilnimmt und der Personentransport in verschiedenen Fahrzeugen mit verschiedenen Fahrern stattfindet. Gegen die Ausübung von Paddelsport bestehen keinerlei ärztliche Bedenken. Unser Kind ist sicherer Schwimmer.

.....  
Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s

.....  
Ort, Datum