

Schnupper- / Probetraining



Kostenloses Schnupper – bzw. Probetraining für Mitglieder und Nichtmitglieder über einen Zeitraum von vier Wochen

Schnuppertraining: Versichert sind auch Nichtmitglieder, die am organisierten Training des Vereins unter Leitung einer Betreuungsperson bzw. eines Übungsleiters teilnehmen, mit dem Ziel, nach vier Wochen dem Verein beizutreten.

Teilnehmerdaten

| | |
|---|---|
| Beginn Schnuppertraining (Datum): | |
| Name des Kindes: | |
| Vorname des Kindes: | |
| Straße / Hausnr.: | |
| PLZ, Ort: | |
| Geburtsdatum: | |
| Mail-Adresse: | |
| Vereinsmitglied: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Gruppe (Breitensport ... Wettkampfsport ...): | |

- Es liegen keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen vor.
- Es liegen gesundheitliche Beeinträchtigungen oder andere Besonderheiten vor.
(Bitte detailliert und leserlich aufführen)
-
-

Ich / Wir bestätigen, dass mein / unser Kind schwimmen kann und das Schwimmbzeichen in _____ * erfolgreich absolviert hat. Ich habe vorstehende Informationen sowie die Vereinssatzung in ihrer aktuellen Form zur Kenntnis genommen und bin mit dieser einverstanden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

* bitte entsprechend einfügen: Bronze, Silber oder Gold