



1. SC Zehlendorf Steglitz e.V.

- Geschäftsstelle -

Versicherungsschutz vor einer Vereinsaufnahme beim kostenlosen sowie unverbindlichen Probetraining

Der Vorstand des Vereines

1. SC Zehlendorf Steglitz e.V.

weist Sie vorsorglich darauf hin, dass Sie Ihre / Ihr Tochter / Sohn

Name: Geb. Datum:

Vorname: Tel.:

Straße: Fax:

PLZ / Ort: Mobil:

eMail:

(Bitte füllen Sie diese Angaben gutleserlich bzw. in Druckbuchstaben bzw. Normschrift aus)

als Teilnehmer des kostenlosen sowie unverbindlichen Probetraining in der

AquaSchool Schwimmgrundausbildung (SGA)

Ich kann Schwimmen? Ja Nein

Während der kostenlosen sowie unverbindlichen Probestunde ist der Teilnehmer über den Rahmenvertrag des Landessportbundes Berlin e.V. Unfall – und haftpflichtversichert ist (das gilt jedoch nicht auf dem Weg zu den Sportstätten und zurück).

Berlin, den

.....
- Unterschrift -
(Unterschrift des Aktiven)

.....
- Unterschrift der Erziehungsberechtigten –
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

Nordmannzeile 7
12157 Berlin

Telefon: 030 / 788 935 25

Fax: 030 / 787 126 92

Mail: info@sc-zehlendorf-steglitz.de

Web: www.sc-zehlendorf-steglitz.de

Wichtige Informationen, **nur bei der Fortsetzung**, der **AquaSchool Schwimmgrundausbildung (SGA)** nach dem Besuch der kostenlosen sowie unverbindlichen Probestunde:

Aufnahmebestätigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich _____, nach dem Besuch der kostenlosen sowie unverbindlichen Probestunde der AquaSchool Schwimmgrundausbildung (SGA) am _____ dem Verein **1. SC Zehlendorf Steglitz e.V.** bzw. der Schwimmausbildung beizutreten bzw. diese zu buchen.

Wichtige Informationen der **AquaSchool Schwimmgrundausbildung (SGA)** nach dem Besuch der kostenlosen sowie unverbindlichen Probestunde:

- Sie müssen uns Ihre Fortsetzung Ihres Kindes in der Schwimmgrundausbildung (SGA) nur nochmals mit Ihrer Unterschrift bestätigen, ohne diese 2. Seite und dessen schriftlicher Bestätigung wird **keine** Aufnahme in die Schwimmgrundausbildung (SGA) gewährt,
- Mit der Bestätigung der Fortsetzung der Schwimmgrundausbildung (SGA) meines Kindes erkläre ich mich bereit, Ihnen unaufgefordert ein Passbild für den Mitgliedsausweis per Mail zu schicken,
- Ich erkläre mich bereit, dass der Verein mein Kind mit den Daten auf diesem Formular bei der Gruppenunfallversicherung anmeldet, und werde den erhaltenden Aufnahmeantrag ausfüllen sowie zurücksenden,
- Ich bekomme eine schriftliche Aufnahmebestätigung für mein Kind mit der Bankverbindung des Vereins sowie den Mitgliedsausweis per Post zugesandt,
- Ich erkläre mich bereit, den Betrag der Schwimmgrundausbildung (SGA) meines Kindes, gemäß unserer Teilnahme – sowie allgemeinen Vereinsbedingungen, vor dessen Beginn zu entrichten.

Für die Aufnahme:

Hiermit erlaube ich die Aufnahme meiner / meines Tochter / Sohnes in die Schwimmgrundausbildung (SGA) des o.g. Vereins, **1. SC Zehlendorf Steglitz e.V.**, und übernehme ab dem für Sie / Ihn die Erfüllung der Vereinsverpflichtungen die Haftung.

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die mir im Einzelnen bekannt gemachten Zahlungsverpflichtungen für die Teilnahme an der Schwimmausbildung des Vereins **1. SC Zehlendorf Steglitz e.V.**

Berlin, den

.....
- Unterschrift -
(Unterschrift des Aktiven)

.....
- Unterschrift der Erziehungsberechtigten –
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

Nordmannzeile 7
12157 Berlin

Telefon: 030 / 788 935 25

Fax: 030 / 787 126 92

Mail: info@sc-zehlendorf-steglitz.de

Web: www.sc-zehlendorf-steglitz.de