



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.

weiß 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 **Abteilung**
AquaSchool Schwimmausbildung

Ich kann Schwimmen? Ja Nein Ich habe das Seepferdchen? 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 Schwimmbildung** 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 Schwimmbildung am _____ dem Verein **1. SC Zehlendorf Steglitz e.V.** bzw. der Schwimmbildung beizutreten bzw. diese zu buchen.

Wichtige Informationen der **AquaSchool Schwimmbildung** nach dem Besuch der kostenlosen sowie unverbindlichen Probestunde:

- Sie müssen uns Ihre Fortsetzung Ihres Kindes in der Schwimmbildung nur nochmals mit Ihrer Unterschrift bestätigen, ohne diese 2. Seite und dessen schriftlicher Bestätigung wird **keine** Aufnahme in die Schwimmbildung gewährt,
- Mit der Bestätigung der Fortsetzung der Schwimmbildung 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 Schwimmbildung meines Kindes, gemäß unserer Teilnahme – sowie allgemeinen Vereinsbedingungen, vor dessen Beginn zu entrichten.

Für die Aufnahme:

Hiermit genehmige ich die Aufnahme meiner / meines Tochter / Sohnes in die Schwimmbildung 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 die mir im Einzelnen bekannt gemachten Zahlungsverpflichtungen für die Teilnahme an der Schwimmbildung 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