

# Anmeldung Anfängerschwimmkurs<sup>1</sup>

Ich erkläre hiermit meine Anmeldung zum Anfängerschwimmkurs der DLRG OG Siersburg e. V. unter Anerkennung der jeweils gültigen Satzung (<https://siersburg.dlrg.de/>)

## Angaben des Teilnehmers

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  männlich  weiblich

Telefon: \_\_\_\_\_

ggf. des Vertreters/Sorgeberechtigten

Email: \_\_\_\_\_

ggf. des Vertreters/Sorgeberechtigten

## Erklärung über die Schwimmtauglichkeit

- Ich bin gesund und **voll schwimmtauglich**
- Ich bin **eingeschränkt<sup>2</sup> schwimmtauglich**

## Kursbedingungen

- Der Kurs umfasst insgesamt **15 Stunden à 45 Minuten**, welche 15 Wochen **in Folge** genommen werden müssen (Ausnahmen: Ferien, Feiertage, Trainerausfälle)
- Der Kurs beginnt **ab der erstmaligen Teilnahme**
- Die Kosten pro Kurs belaufen sich auf **70 Euro**
- Der Eintritt muss weiterhin **separat** bezahlt werden
- Die Kursgebühr wird nach Abschluss des Vertrages **nicht zurückerstattet**
- Die Teilnahme am Kurs ist **nicht übertragbar**
- Mit der Anmeldung zum Anfängerschwimmkurs bin ich **kein Mitglied** in der DLRG OG Siersburg e. V.
- Sollte nach dem Kurs jedoch Interesse für eine Mitgliedschaft bestehen, bspw. ein Wechsel in die nächste Stunde, muss eine **Beitrittserklärung separat** ausgefüllt werden.

Ich habe das „**Merkblatt für den Anfängerschwimmkurs**“ erhalten

Ich habe die „**Allgemeine Hinweise der DLRG OG Siersburg e. V.**“ erhalten

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

ggf. des Vertreters/Sorgeberechtigten



**Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.**

Landesverband Saar e. V.

Bezirk Saarlouis e. V.

**Ortsgruppe Siersburg e. V.**

1. Vorsitzender

Christoph Emmerich

Bahnhofstraße 1

66780 Rehlingen-Siersburg

[christoph.emmerich@siersburg.dlrg.de](mailto:christoph.emmerich@siersburg.dlrg.de)

<https://siersburg.dlrg.de/>

**Bei Fragen zur Anmeldung zum Anfängerschwimmkurs oder zu Mitgliedschaften /**

**Beitrittserklärungen:**

Stellvertretende Vorsitzende

Petra Will

NUR telefonisch

Telefon: 06835 / 6119

## Hinweise:

1 Alle Felder müssen wahrheitsgemäß ausgefüllt werden.

2 Aus versicherungstechnischen Gründen und zur Sicherheit für die betroffenen Person müssen die Trainer und Gruppenleiter über Einschränkungen und Möglichkeiten der Hilfe bei Zwischenfällen informiert werden.

Bei Einschränkungen ist die Schwimmfähigkeit durch ein ärztliches Attest nachzuweisen.

Die erhobenen Daten werden für vereinsinterne Zwecke digital gespeichert.