

Anmeldeformular für Lehrveranstaltungen

des Landesschwimmverbandes Niedersachsen, der Schwimmjugend Niedersachsen
und der Bezirke Braunschweig - Hannover - Lüneburg - Weser-Ems

Bei Bedarf bitte kopieren! Pro Veranstaltung und Person ein Exemplar verwenden! **Bitte in Druckschrift ausfüllen**

Meldender Verein	
Kontaktadresse im Verein: (Name/Anschrift/ Telefon/ E-Mail-Anschrift)	

Hiermit melden wir zur folgenden Lehrgangsmaßnahme folgende Person verbindlich an:

Bezeichnung der Veranstaltung	
Veranstaltungstermin	
Name der/des Teilnehmerin/s	
Vorname	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefon (tagsüber)	
E-Mail-Anschrift	
Übernachtung in der Lehrgangsstätte gewünscht*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vegetarisches Essen erwünscht*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

*bitte ankreuzen

Die o.a. Ausbildung beinhaltet einen hohen sportpraktischen Anteil. Mir ist bekannt, dass ich mit meiner Teilnahme auch Risiken eingehe, die erhöht werden, wenn bei mir gesundheitliche Beeinträchtigungen vorliegen.
Ich bin mir bewusst, dass ich im eigenen Interesse bei gesundheitlichen Beeinträchtigungen aufgefordert bin, mich mit meinem behandelnden Arzt zu besprechen, ob bzw. in welchem Umfang ich an der Aus-, Fort- oder Weiterbildung des Verbandes teilnehmen kann.

Datum

Unterschrift

Stempel des Vereins

Ich möchte nicht, dass meine pers. Daten (Name, Anschrift, Telefon, Emailadresse) an andere Lehrgangsteilnehmer/innen weitergeben werden. (Wenn zutreffend, bitte im Feld links ankreuzen)

Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten (wenn Teilnehmer/in unter 18 Jahre ist):

Hiermit erlaube ich meinem Kind (Name und Geburtsdatum oben mit * markiert) an dem o.g. Lehrgang teilzunehmen. Mir ist bekannt, dass eine Aufsichtsperson nur während der Unterrichtszeit anwesend ist. Während der Freizeit wird jegliche Haftung seitens des LSN ausgeschlossen.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten