



Schwimmfreunde Hegnach 1974 e.V.



Warteliste Anfänger/innen Schwimmen

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Straße: _____ E-Mail: _____
Telefon: _____ Handy: _____

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Straße: _____ E-Mail: _____
Telefon: _____ Handy: _____

Wunsch Wochentag (Mehrfachnennung möglich)

Mittwoch Donnerstag Samstag

Der Verein ist entsprechend der Satzung bemüht, Allen Schwimmen anzubieten. Leider ist jedoch die Verfügbarkeit im Hallenbad als auch die Trainerkapazität innerhalb des Vereines begrenzt.

Die Vergabe von freien Plätzen erfolgt nach Eingangsdatum dieses Formulars (Ausnahme Geschwisterkinder) und unter Berücksichtigung eines Mindestalter von 4 Jahren.

Hiermit wird sich auch verpflichtet, spätestens zum 3. Schwimmen die Beitragserklärung, die Gesundheitserklärung und das SEPA-Lastschrift Mandat dem Verein zu übergeben.

Alle Daten werden vereinsintern elektronisch gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Datum, Unterschrift
(Erziehungsberechtigte/r bei Minderjährigen)