

Herzlich Willkommen beim SCN!



Wir freuen uns, dass du dich entschlossen hast bei uns schwimmen / Wasserball zu spielen bzw. das Schwimmen / Wasserballspielen zu erlernen.

Um die Betreuung sicherstellen zu können, benötigen wir die unten aufgeführten Angaben – zu deiner und unserer Sicherheit.

Selbstverständlich werden diese Angaben absolut vertraulich behandelt. Mit deiner Unterschrift erlaubst du uns, die Daten intern zu speichern. Neben der Geschäftsführung werden nur die entsprechenden TrainerInnen Zugang zu den Daten haben.

Den ausgefüllten Bogen gebe bitte unterschrieben an die TrainerInnen zurück.

Solltest du Fragen haben, melde dich einfach bei einem der TrainerInnen. Sie helfen dir gern weiter.

Mit sportlichen Grüßen

Dein SCN

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Name, Vorname der/des Sorgeberechtigten: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Wer soll von uns im Krankheitsfall oder bei einem Sportunfall verständigt werden ?

Bitte gebe den Namen, Vornamen und die Telefonnummer an.

1. _____

2. _____

Gibt es ärztliche Bedenken / gesundheitliche Einschränkungen, die wir beachten und wissen müssen?
(Zum Bsp.: Diabetes, Asthma, Erkrankungen der Ohren, Gelenk- oder Herzprobleme etc.)

Hinweis zur Aufsichtspflicht:

Aus räumlichen und organisatorischen Gründen können unsere TrainerInnen und Trainerassistenten die Aufsichtspflicht im Schwimmbad erst ab dem Beckenrand übernehmen. Die Aufsichtspflicht endet sobald das Training beendet ist.

Ich/Wir bin/sind mit der Regelung bezüglich der Aufsichtspflicht einverstanden. Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben und werden Änderungen zeitnah dem SCN schriftlich mitteilen.

Ich möchte keine Angaben machen.

Ort, Datum

Unterschrift des Sportlers / bei Minderjährigen der/des Sorgeberechtigten