

Anmeldeformular

für eine Technikschiilung



Teilnahmebedingungen:

1. Teilnahme: Mit der verbindlichen Anmeldung zur Teilnahme an einer Technikschiilung kommt ein Vertrag zustande, der zur Zahlung der Kursgebühr in Höhe von 25 € für eine Person oder 35 € für zwei Personen zuzüglich der Eintrittsgelder verpflichtet - unterer Abschnitt muss bis 3 Tage vor Kursbeginn abgegeben werden.

2. Teilnehmeranzahl: 1 - 2 Teilnehmer

3. Kursdauer: Der Kurs dauert 60 Minuten.

4. Kursinformationen: In diesem Kurs zur Technikschiilung werden die individuellen Bedürfnisse des Einzelnen verbessert. Wir bieten den Kurs in den Schwimmlagen Brust, Kraul und Rücken an. Bitte geben Sie uns Auskunft über Ihren Leistungsstand (Anfänger, Fortgeschrittener, Profi). Bei Fokus führen Sie bitte auf, was Sie speziell trainieren wollen (Beine, Arme, Atmung oder Gesamtkoordination).

4. Gesundheit: Sofern keine gesundheitlichen Bedenken bestehen, kann jeder am Kurs teilnehmen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass keiner der Kursteilnehmer zu Kursbeginn unter einer ansteckenden Krankheit leidet und körperlich belastbar ist.

5. Zahlungsbedingungen: Zahlung direkt am Kassenautomat.

4. Rücktritt: In Ihrem gebuchten Kurs ist es möglich, bis spätestens 3 Tage vor Beginn des Kurses zurückzutreten. Bei einem späteren Rücktritt oder Nichterscheinen wird die gesamte Kursgebühr berechnet.

6. Haftung: Es gelten die Regeln der Haus- und Badeordnung des Hallenbades der Stadt Selb.

Die Abmeldung erfolgt telefonisch unter 09287 3601 oder per E-Mail an info@hallenbad-selb.de

Anmeldung zu einer Technikschiilung:

Persönliche Daten des ersten Teilnehmers:

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Alter: _____

Schwimmart: _____

Leistungsstand: _____

Fokus: _____

Datum der Einheit: _____

Daten des zweiten Teilnehmers:

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Alter: _____

Schwimmlage: _____

Leistungsstand: _____

Fokus: _____

Beginn der Einheit: _____

Ich habe/wir haben das Formular „Datenschutzerklärung im Rahmen der Informationspflicht nach Art. 13 DSGVO“ erhalten, gelesen und erkläre mich/erklären uns damit einverstanden.

Es sind in den letzten Jahren keine schwerwiegenden Erkrankungen aufgetreten, die die Schwimmfähigkeit beeinträchtigen könnten. Auch ohne vorliegende Untersuchung auf Schwimmfähigkeit bestehen keine Bedenken gegen die Teilnahme an einer Technikschiilung.

Ort, Datum

Unterschrift des ersten/zweiten Teilnehmers