



Schnupper- / Probetraining

Kostenloses Probe- bzw. Schnuppertraining für Nichtmitglieder des WBWT über einen Zeitraum von vier Wochen

Schnuppertraining: Versichert sind auch Nichtmitglieder, die am organisierten Training des Vereins unter Leitung einer Betreuungsperson bzw. eines Übungsleiters, teilnehmen, mit dem Ziel, nach vier Wochen dem Verein beizutreten.

Beginn des Schnuppertrainings (Datum): ____ . ____ . ____

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: ____ . ____ . ____ in _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Es liegen keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen vor.
- Es liegen gesundheitliche Beeinträchtigungen oder andere Besonderheiten vor. Bitte detailliert und leserlich aufführen:

Ich bestätige, dass ich Schwimmer bin und weise dies durch Vorlage eines Schwimmzeugnisses nach. Ich habe vorstehende Informationen sowie die Vereinsatzung in ihrer aktuellen Form zur Kenntnis genommen und bin mit dieser einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen:
Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters