

DLRG Scheinfeld

Josef-Wiesner-Str. 6
91443 Scheinfeld



Kontaktdatenblatt

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!!!

Name des Teilnehmers:	ggf. Name eines Erziehungsberechtigten:
Adresse:	
Telefon:	Handy:
E-Mail:	
Teilnahme an folgender Trainingsstunde (Bitte Uhrzeit angeben):	

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Ich bin damit einverstanden, dass über die E-Mail-Adresse vereinsinterne Informationen (Informationen zu Kursen, Trainingsstunden und Veranstaltungen der DLRG Scheinfeld) an mich weitergeleitet werden dürfen.
- Ich bin mit der Weiterleitung von vereinsinternen Information über WhatsApp einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!

Denken Sie bitte daran, uns zu informieren, wenn bei Ihrem Kind/bei Ihnen eventuell gesundheitliche Einschränkungen vorliegen (Epilepsie o.ä.). Nehmen Sie bitte in diesem Fall persönlich Kontakt mit dem jeweiligen Übungsleiter im Schwimmbad auf!