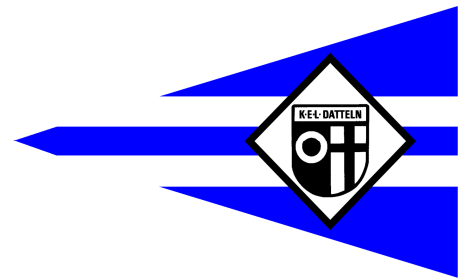


Antrag auf Schnuppertraining



Hiermit beantrage ich für mich - meiner Familie - mein/e Kind/er,
unter Anerkennung der gültigen Satzung ein Schnuppertraining bei den
Kanuten Emscher - Lippe Datteln e.V. 1950
Zu den Sportstätten 5
45711 Datteln

(nicht zutreffendes bitte streichen).

Bitte füllen Sie den Antrag deutlich lesbar und vollständig aus !

für vier Wochen ab dem: _____

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum:
_____	_____	_____
Postleitzahl	Wohnort	Straße
_____	_____	_____
Beruf	E- mail	Schwimmer ja / nein Bitte Nachweis vorlegen
_____	_____	_____
Telefon privat	Telefon dienstlich	Mobiltelefon

_____	_____	_____	_____
Name des Partners	Vorname	Geburtsdatum:	Schwimmer ja / nein
_____	_____	_____	_____
Vorname Kinder unter 18 Jahre	Geburtsdatum:	Schwimmer ja / nein	
_____	_____	_____	_____
Vorname Kinder unter 18 Jahre	Geburtsdatum:	Schwimmer ja / nein	
_____	_____	_____	_____
Vorname Kinder unter 18 Jahre	Geburtsdatum:	Schwimmer ja / nein	

Bitte Schwimmnachweise vorlegen !

Alle Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke elektronisch gespeichert und verarbeitet.
Nach Ablauf des Schnuppertrainings ist eine weitere Teilnahme an Aktivitäten der KEL - Datteln nur nach Abgabe eines Aufnahmeantrages möglich. Die Aufnahmegebühr wird erst mit dem Abschluss des Aufnahmeantrages fällig !
Eine Aufnahme in den Verein ist nur mit erklärter Einzugsermächtigung möglich !
Die umseitige Unbedenklichkeitserklärung ist auszufüllen und durch Unterschrift zu bestätigen !

Hiermit erkläre ich das die vorstehenden Hinweise zur Kenntnis genommen wurden und ich diese Anerkenne !

_____	_____	_____	_____
Datum	Name	Vorname	Unterschrift

Aufnahmegebühren: Kinder bis 10 J.: 5 € Schüler bis 16 J.: 10 € Jugendliche bis 18 J.: 20 € Erwachsene: aktiv 35 € passiv 10 €

Monatsbeiträge: Kinder bis 14 J.: 4,50 € Schüler und Jugendliche bis 18 J.: 6 € Erwachsene: aktiv 8 € passiv 4,50 €

Familien.: 13 € Bootsplatz 2,50 €(kein Anspruch !)

Der Betreuer des jeweiligen Fachbereichs bestätigt unter Kenntnisnahme durch seine Unterschrift die Vollständigkeit des ausgefüllten Vordrucks. Die Beiträge sind bei Abgabe des Antrages im voraus zu entrichten !

_____	_____	_____
Datum	Name des Betreuers	Unterschrift

Die umseitige Unbedenklichkeitserklärung ist auszufüllen und durch Unterschrift zu bestätigen !

Unbedenklichkeitserklärung

Bitte füllen Sie die nachfolgende Erklärung sorgfältig aus. Liegt die Erklärung dem Verein nicht vor, so können Sie bzw. Ihr Kind nicht an den Vereinsaktivitäten teilnehmen. Die Erklärung dient dem Schutz aller Beteiligten, das sind in erster Linie Sie bzw. Ihr Kind und die Betreuer sowie die Vorstandsmitglieder des Vereins. Nur wenn Sie und die Betreuer Kenntnis über Ihren Gesundheitszustand haben, kann darauf Rücksicht genommen werden.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung !

Erklärung !

Ich / meine Tochter / mein Sohn

(nicht zutreffendes bitte streichen)

_____ Name

_____ Geburtsdatum

möchte an den Vereinsaktivitäten der KEL - Datteln teilnehmen !

Ja Nein

Mir sind keine gesundheitlichen Auffälligkeiten bekannt, die diese Teilnahme beeinträchtigen könnten.

Ich / meine Tochter / mein Sohn muss nicht regelmäßig Medikamente einnehmen, oder leidet unter Allergien.

Ich / meine Tochter / mein Sohn betreibt regelmäßig Sport (z.B. Schulsport).

_____ Sportart

Bitte erläutern Sie hier, wenn Sie ein Kästchen mit Nein angekreuzt haben.

Ich verpflichte mich dem Verein unverzüglich zu informieren, wenn sich Änderungen zu dieser Erklärung ergeben !

Insbesondere wenn es gesundheitliche Entwicklungen gibt, durch welche die Ausübung des Kanusports beeinträchtigt werden kann werde ich den zuständigen Fachwart (Betreuer) darüber informieren.

Ich / meine Tochter / mein Sohn kann sicher Schwimmen.

Dies wird bestätigt, durch Vorlage des :

_____ Schwimmpass (mindestens Bronze)

_____ Datum

_____ Name

_____ Vorname

_____ Unterschrift

Der Betreuer des jeweiligen Fachbereichs bestätigt unter Kenntnisnahme durch seine Unterschrift die Vollständigkeit des ausgefüllten Vordrucks. Die Schwimmfähigkeit ist nachgewiesen !

_____ Datum

_____ Name des Betreuers

_____ Unterschrift