



Schwimm-Gemeinschaft Schöneberg, Berlin e.V.

Mitglied im Berliner Schwimm-Verband e.V.

Geschäftsstelle
Priesterweg 4
10829 Berlin
Tel.: 030 / 78 89 12 50
Fax: 030 / 78 89 12 51
Email: info@sg-schoeneberg.de
<http://www.sg-schoeneberg.de>

Anmeldung zum Vorschwimmen

Nur vom Sportler / Erziehungsberechtigten auszufüllen:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geburtstag: _____

Tel.: _____ Mobil: _____ Email: _____

Krankheiten: _____ Vereinszugehörigkeit: _____

Mögliche Trainingstage: Montag: Dienstag: Mittwoch: Donnerstag: Freitag:

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Die personenbezogenen Daten werden unter Beachtung der aktuellen EU-Datenschutzbestimmungen (DSGVO) verwaltet.

Stand: Mai 2018

Nur vom Trainer auszufüllen:

	<i>Feinform</i>	<i>Grobform</i>	<i>bedarf noch gezielten Trainings</i>
Schmetterling:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rücken:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brust:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraul:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gleiten/Wasserlage:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Startsprung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Trainer: _____



Trainingstage: Montag: _____

Donnerstag: _____

Dienstag: _____

Freitag: _____

Mittwoch: _____

Samstag: _____