



Beitrittserklärung für die Zeit der Schwimmausbildung

Zeitraum: vom _____ bis _____

Name des Kindes

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift:

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Erreichbarkeit der Eltern / des Erziehungsberechtigten

Telefon: _____

Handy: _____

eMail: _____

Berlin, den _____
(Datum)

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Dieses Formular ist vor Ausbildungsbeginn unterschrieben zurückzugeben,
damit Ihr Kind für die Zeit der Schwimmausbildung versichert ist.

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

Mit sportlichen Gruß,

SG Schöneberg, Berlin e.V