



# Kursanmeldung

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Birgden e. V.

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Hiermit melde ich mein Kind zum Kursschwimmen bei der DLRG Ortsgruppe Birgden e.V. an.		<b>Wird durch DLRG ausgefüllt</b>
Name des Kindes	Vorname	Gläubiger ID: <b>DE26ZZZ00000794998</b>
Straße und Hausnummer		Kursteilnehmernummer
PLZ	Ort	Mandatsreferenz-Nr.
<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers		Eintritt
E-Mail	Geburtstag	Bestätigung der Gliederung
Telefon	Mobil	Datum, Stempel der örtlichen Gliederung und Unterschrift

## Angaben der gesetzlichen Vertreter

Name (falls abweichend)	Vorname
Name (falls abweichend)	Vorname

Die aktuellen Beiträge entnehmen Sie bitte der beigefügten Gebührenordnung unserer Gliederung (siehe Anlage 1).

**Hinweis:** Die gesetzliche Aufsichtspflicht unserer Ausbilder besteht nur während unserer Ausbildungsstunden ab dem Schwimmbadbereich. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass KEINE Aufsichtspflicht auf dem Weg zu/von der Ausbildungsstunde, in den Vorräumen, Umkleiden und Duschen des Schwimmbads oder auf den Parkplätzen besteht.

Datum	Unterschrift gesetzlicher Vertreter
-------	-------------------------------------

Weitere Informationen, erforderliche Angaben und Einwilligungen finden Sie auf der Rückseite.



Deutsche Lebens-Rettungs-  
Gesellschaft e.V.

### Datenschutzhinweis

Die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft nimmt den Schutz personenbezogener Daten sehr ernst. Wir möchten, dass Sie wissen, welche Daten wir speichern und wie wir sie verwenden.

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) ausschließlich zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen und verbandspolitischen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Mitgliederverwaltung, Mitgliederinformation und Organisation der Verbandsarbeit. Das Verzeichnis der Verarbeitungstätigkeit kann jederzeit im Schwimmbad eingesehen werden.

Der Verein meldet Mitgliederdaten zur Organisation der verbandsinternen Arbeit an übergeordnete Gliederungen.

Der Verein hat Versicherungen abgeschlossen oder schließt solche ab, aus denen er und/oder seine Mitglieder Leistungen beziehen können. Soweit dies zur Begründung, Durchführung oder Beendigung dieser Verträge erforderlich ist, übermittelt der Verein personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Name, Adresse, Geburtsdatum oder Alter, Funktion(en) im Verein, etc.) an das zuständige Versicherungsunternehmen.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt.

Einer Veröffentlichung von Fotos auf unserer Website [www.birgden.dlrg.de](http://www.birgden.dlrg.de) und in den Printmedien wird hiermit zugestimmt. Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter

### Körperliche Verfassung

Hiermit versichere ich, dass ich/mein(e) Kind(er) für den angemeldeten Schwimmunterricht keine bekannten Krankheiten oder körperlichen Beeinträchtigungen habe(n), die das Schwimmen ausschließen.

Hinweis: Sollten Sie unsicher sein, lassen Sie sich/Ihr(e) Kind(er) vom Arzt untersuchen und fügen Sie das ärztliche Attest bei.

Ort, Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter

### Zuschauen während der Schwimmausbildung

Das Zuschauen während der Ausbildungsstunde ist nur in begründeten Ausnahmen möglich. Ablenkungen der Schwimmanfänger durch die Eltern erschwert dem Ausbilder die Arbeit und bringt unnötige Unruhe in die Übungsstunde. Nach Beendigung der Stunde steht der Ausbilder Ihres Kindes für Fragen selbstverständlich gerne zur Verfügung.

### SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Birgden e. V., zur Begleichung der jeweils fälligen Kursgebühren und für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Birgden e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Business Identifier Code)

Vorname, Nachname des Kontoinhabers

Straße

PLZ Ort

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

### Kontakt

#### DLRG Ortsgruppe Birgden e.V.

Vorsitzender: Niklas Themann  
Finkenstraße 15  
52538 Gangelt  
Tel. 02454/6165  
E-Mail: [vorsitz@birgden.dlrg.de](mailto:vorsitz@birgden.dlrg.de)

Web: [www.birgden.dlrg.de](http://www.birgden.dlrg.de)

Hinweis: Die Anmeldung ist vor Beginn der ersten Ausbildungsstunde beim Ausbilder abzugeben. Ein regelmäßiger Besuch der Ausbildungsstunde ist für den Erfolg der Ausbildung unabdingbar. Daher bitten wir Sie, Ihr Kind für die Zeit des Seepferdchen-Kurses unter der E-Mail-Adresse [ausbildung@birgden.dlrg.de](mailto:ausbildung@birgden.dlrg.de) zu entschuldigen. Bei vier aufeinanderfolgenden unentschuldigtem Fehlstunden behalten wir uns vor, den Kursplatz anderweitig zu vergeben.