

# Kursanmeldung



Mit Abgabe dieser (unverbindlichen) Anmeldung werden Sie auf eine Warteliste gesetzt und vor Start des Kurses benachrichtigt. **Für die Teilnahme an unseren Kursen ist eine Mitgliedschaft bei uns erforderlich (Antrag auf unserer Homepage verfügbar)!** Ausnahmen hierzu kann es bei den Rettungsschwimmabzeichen geben.

**Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft**

**DLRG Ortsgruppe  
Villingen-Schwenningen e.V.**

[www.villingen-schwenningen.dlrg.de](http://www.villingen-schwenningen.dlrg.de)

**Geschäftsstelle**

Neuffenstraße 30  
78056 VS-Schwenningen  
info@villingen-schwenningen.dlrg.de  
Telefon: 07720/63526

**Team Ausbildung**

ausbildung@villingen-schwenningen.dlrg.de

*Wird von der Ortsgruppe bearbeitet!*

Mitgliedsnummer

Eingangsdatum

Angenommen von

## KURSANGEBOTE

### ANFÄNGERSCHWIMMEN

- Frschwimmer (Seepferdchen)
- Seeräuber
- Schwimmzeugnis für Erwachsene

### RETTUNGSSCHWIMMEN

- Junior-Retter
- Rettungsschwimmabzeichen Bronze
- Rettungsschwimmabzeichen Silber
- Rettungsschwimmabzeichen Gold

### JUGENDSCHWIMMEN

- Jugendschwimmabzeichen Bronze
- Jugendschwimmabzeichen Silber
- Jugendschwimmabzeichen Gold

### WEITERE KURSE

- Schnorcheltauchabzeichen
- Andere (weitere Kurse auf Anfrage)

Die aktuellen Kursgebühren können Sie der Gebührenordnung auf unserer Homepage [www.villingen-schwenningen.dlrg.de](http://www.villingen-schwenningen.dlrg.de) in der Rubrik Ausbildung entnehmen.

## KURSTEILNEHMER

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name (Teilnehmer)	Vorname (Teilnehmer)	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name (Erziehungsberechtigter)	Vorname (Erziehungsberechtigter)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße/Hausnr.	PLZ	Ort/Teilort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon Privat	Telefon Mobil	E-Mail

## FREIWILLIGE ANGABE(N)

Um bei Erkrankungen oder Unfall des Teilnehmers in der Schwimmhalle notwendige Maßnahmen treffen zu können, bitten wir darum, die nachstehenden Fragen sorgfältig auszufüllen. Es besteht keine Verpflichtung zum Ausfüllen dieses Abschnittes, diese Angaben sind freiwillig. Möchten Sie dazu keine Angaben machen, bestätigen Sie bitte trotzdem durch Ihre Unterschrift die Kenntnisnahme dieses Abschnittes.

**1. Im Krankheitsfall bzw. bei einem Unfall soll benachrichtigt werden:**

Name, Vorname

Telefon / Mobil

**2. Bestehen ärztliche Bedenken gegen eine uneingeschränkte Teilnahme am Kurs?**

 JA NEIN

Wenn „JA“, welche Einschränkungen liegen vor bzw. welche Übungen sind nicht erlaubt?

## UNTERSCHRIFT *bitte ausdrucken und unterschreiben*

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Datenschutzerklärung der DLRG Villingen-Schwenningen e.V. welche ich unter <https://villingen-schwenningen.dlrg.de/datenschutz.html> jederzeit einsehen kann.

Ort, Datum, Unterschrift Mitglied, ggf. der Erziehungsberechtigte(n)