



Anmeldebogen für Kinder- und Jugendschwimmkurs

Daten des Kindes

Vorname: _____

Zuname: _____

Geburtsdatum: _____

Daten des Erziehungsberechtigten:

Vorname: _____

Zuname, Titel: _____

Strasse, Hausnummer: _____

Land, PLZ, Ort: _____ - _____ _____

Mobiltelefonnummer: (_____) _____

Telefonnummer: (_____) _____

Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass mein Kind keine organischen Körperschäden (Herz, Lunge, Ohren, etc.) hat und an keinen chronischen Krankheiten (Asthma, Epilepsie, udgl.) leidet. Ich gebe meine Zustimmung zur Teilnahme am Kinder- und Jugendschwimmkurs der Österreichischen Wasserrettung und der abschließenden Schwimmprüfung entsprechend der Leistungen meines Kindes (Früh-, Frei-, Fahrten- oder Allroundschwimmer). Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die angegebenen Daten elektronisch gespeichert werden, eine Weitergabe der Daten an Dritte ist nicht zulässig. Die Eltern stimmen der Veröffentlichung, Vervielfältigung und dem Druck von Fotos aus dem Schwimmkurs zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit durch die ÖWR/Stadtgemeinde Leonding zu. Eine Weitergabe an Dritte bzw. eine andere Verwendung erfolgt nicht.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten