

## **Anmeldung zum Schnupperkurs Rudern Ostern 2017:**

Liebe Schülerinnen und Schüler, liebe Eltern,

der Schnupperkurs im Rudern wird vom 18. April bis zum 21. April 2017 in Siegburg, auf dem Gelände des Siegburger Rudervereins stattfinden (Wahnbachtalstraße 15 - 53721 Siegburg). Es werden zwei Kurse angeboten. Ein Kurs startet täglich um 10:00 Uhr am Bootshaus, der zweite um 12:30 an selber Stelle. Dauer pro Kurs ca. 120min

Es sind Sport-, Wechsel- und Duschsachen zu den Kursterminen mitzubringen.

Die Kosten für den viertägigen Schnupperkurs betragen € 40,-. Sollte nach dem Kurs der Beitritt in den Verein erfolgen, wird die Anmeldegebühr mit der Kursgebühr verrechnet.

Die Kosten des Schnupperkurses sind in voller Höhe auf das folgende Konto zu überweisen:

Heiner Schwartz  
KSK - Köln  
Kto.-Nr.: 0131110389  
BLZ: 37050299  
IBAN: DE5837050299131110389  
BIC: COKSDE33XXX

Verwendungszweck: Schnupperkurs SRV, "Vor- und Nachname des Teilnehmers"

Die Anmeldung kann per Post oder E-Mail erfolgen:

Siegburger Ruderverein 1910 e.V.  
Wahnbachtalstraße 15  
53721 Siegburg

[HeinerSchwartz@Siegburger-Ruderverein.de](mailto:HeinerSchwartz@Siegburger-Ruderverein.de)

Mit rudersportlichem Gruß

Heiner Schwartz

---

Meine Tochter / mein Sohn wird am Schnupperkurs beim Siegburger Ruderverein in der Zeit vom 18. April bis 21. April 2017 teilnehmen. Die Teilnahmegebühr in Höhe von € 40,- werde ich auf das oben genannte Konto überweisen.

Meine Tochter / mein Sohn wird an dem Schnupperkurs mit folgender Startzeit teilnehmen.

- 10:00                       12:30

Meine Tochter / mein Sohn kann Schwimmen und hat ein Schwimmbabzeichen „Bronze“ oder höherwertig.

- ja                               nein

Name des Teilnehmers:		Name der/des Erziehungsberechtigten:	
Adresse:			
Telefon:		Handy:	
Ich bin / wir sind in jedem Fall unter den oben angegebenen Telefon-Nr. zu erreichen	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein, aber unter folgender Nr.:	

Meine Tochter / mein Sohn leidet an folgenden Krankheiten / Allergien:

--

Meine Tochter / mein Sohn muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

--

Meine Tochter / mein Sohn ist Vegetarier bzw. kann folgende Nahrungsmittel aus gesundheitlichen Gründen nicht zu sich nehmen:

--

Sonstige Bemerkungen:

--

Bei Verstößen gegen Anweisungen der aufsichtführenden Betreuer oder Gefährdung anderer bzw. der eigenen Person, behalten sich, die im Kurs anwesenden Trainer vor, den betreffenden Sportler auf Kosten des Teilnehmers nach Hause zu schicken.

Ich weiß und bin damit einverstanden, dass der Teilnehmer die alleinige Verantwortung für die persönlichen Besitzgegenstände hat. Ich sichere hiermit zu, dass der Teilnehmer körperlich fit ist und die Tauglichkeit zur Teilnahme durch einen Arzt attestiert worden ist. Bilder des Teilnehmers können im Sinne des Vereinszweckes verwendet werden. Eine Erstattung der Teilnahmegebühr erfolgt nur, wenn die Anmeldung nicht angenommen werden konnte. Hiermit stelle ich die Veranstalter, die Ausrichter und Helfer des Anfängerkurses von sämtlichen Haftungsansprüchen frei, sofern diese nicht über die gesetzliche Haftpflicht gedeckt sind. Der Teilnehmer verpflichtet sich zu sorgfältigem und achtsamen Umgang mit der Ausrüstung, gegenüber Dritten und der Natur.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten