

Anmeldung zum Training

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn zum Training beim DLRG Ortsverband Gilserberg an.

Angaben zum Trainingsteilnehmer:

Nachname, Vorname _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Geburtsdatum _____

Gesundheitserklärung

- Es liegen keine gesundheitlichen Einschränkungen vor, die das Schwimmen oder Tauchen beeinträchtigen.
- Der Trainingsteilnehmer hat folgende gesundheitliche Einschränkungen:
 - Herz- Kreislauferkrankungen.
 - Erkrankungen der Atemwege oder des Ohres.
 - Asthmatiker und starke Allergiker
 - Anfallsleiden (Epilepsie o.ä.)
 -sonstiges, bitte auf der Rückseite knapp erläutern.

Bisher erworbene Schwimmabzeichen

1. Seepferdchen am _____
2. Jugendschwimmabzeichen Bronze am _____
3. Jugendschwimmabzeichen Silber am _____
4. Jugendschwimmabzeichen Gold am _____
5. Juniorretter am _____
6. Rettungsschwimmabzeichen Bronze / Silber / Gold (unzutreffendes bitte streichen) am _____

Meine Ziele / Die Ziele meines Kindes beim Schwimmtraining

Mehrfachnennungen sind möglich:

Ich / Mein Kind kann schon

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Schwimmstil verbessern | <input type="radio"/> Brust etwas / gut / sehr gut |
| <input type="radio"/> Ausdauer verbessern | <input type="radio"/> Rücken etwas / gut / sehr gut |
| <input type="radio"/> Weitere Schwimmabzeichen erwerben | <input type="radio"/> Kraul etwas / gut / sehr gut |
| <input type="radio"/> Teilnahme an Wettkämpfen | |
| <input type="radio"/> Spaß am Schwimmen, Tauchen und Springen | schwimmen. |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> Das kann ich leider nicht beurteilen. |

Wer aktuelle Informationen zum Training etc. erhalten möchte, kann hier seine E-Mail-Adresse und / oder seine Handynummer für die Trainings-WhatsApp-Gruppe angeben.

Handynummer: _____ (freiwillig)

E-Mail-Adresse: _____ (freiwillig)

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. eines Erziehungsberechtigten)