



SCHWIMM-VEREIN „HELLAS“ DORTMUND 1923 E.V.

MITGLIED DES SCHWIMMVERBANDES NORDRHEIN-WESTFALEN E.V.
MITGLIED DER STARTGEMEINSCHAFT DORTMUND
VEREINSKENNZIFFER: 5002098

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Strasse: _____

Plz. / Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Vereinsmitglied **Ja/Nein**

Hiermit melde ich mich für den Schwimmkurs Techniktraining Kraul dienstags von 20:30 bis 21:30 Uhr im Südbad

vom **07.05.2019** bis zum **09.07.2019** (kein Kurs am 11.6. Pfingstferien)

beim SV Hellas Dortmund 1923 e. V. an.

Ich bin mit der elektronischen Speicherung meiner Daten zu Vereinszwecken einverstanden.
Die Daten werden nicht an Dritte weiter gegeben.

Ich leide unter folgenden Krankheiten (z.B. Herz-Kreislauf Erkrankungen, Epilepsie, Diabetes o.ä., die für das Schwimmtraining relevant sein könnten, diese Informationen werden natürlich vertraulich behandelt)

Ort / Datum

Unterschrift

Die Kursgebühr von 90,00€ (Mitglieder 45€) bitten wir bis zum **30.04.2019** auf unser Vereinskonto (s.u.) zu überweisen.