

KreisSportBund Salzland e.V. Telefon: 03471 370 133 Am Provianthaus 4 Fax: 03471 364 497 06406 Bernburg E-Mail: ksbsalzland@t-online.de



## ANMELDUNG FÜR 10-TÄGIGES SCHWIMMANFÄNGER-CAMP "GEH NICHT UNTER!" SCHWIMMWOCHEN MIT DER SPORTJUGEND SALZLAND

Angaben zum Kind:	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum: (Schwir	nmcamp nur für die Jahrgänge 2010, 2011 und 2012)
Schule:	Sportverein:
Angaben zum Erziehungsberechtigten:	
Name:	Vorname:
Straße, Nr.:	Plz, Ort:
Telefon:	E-Mail:
Hiermit melden wir unser Kind für folgenden Schwimmkurs an:  Bitte kreuzen Sie nur einen Kurs an. Ort: Erlebnisbad "Saaleperle" (Am Stadtbad 65, 06406 Bernburg).  Kurs 1: 16.08 20.08.2021 & 23.08 27.08.2021 / 12:00 – 15:00 Uhr  Kurs 2: 16.08 20.08.2021 & 23.08 27.08.2021 / 15:00 – 18:00 Uhr	
<u>Teilnahmegebühr:</u> Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr in Höhe von <b>100,- €</b> auf folgendes Konto: (bis spätestens 9. August)	
Kontoinhaber: Kreissportbund Salzland e.V. IBAN: DE05 8005 5500 0300 0180 45 Verwendungszweck: Schwimmwoche; Name, Vorname des Kindes; Kurs1 oder Kurs2	
Meine Erklärung: Ich bin darüber informiert, dass eine Abmeldung schriftlich bis spätestens 7 Tage vor Beginn des Schwimmcamps in der Geschäftsstelle des KSB Salzland e.V. eingehen muss. Bei Nichteinhaltung der Abmeldefrist wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 20 € fällig. Diese Gebühr wird im Krankheitsfall (nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung) nicht erhoben. Bei begründeter Abmeldung (s.o.) bzw. bei Ausfall der Veranstaltung wird mir die eingezahlte Summe vollständig zurückerstattet. Der KSB Salzland e.V. verpflichtet sich bei der Speicherung und Bearbeitung der personenbezogenen Daten, die Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes einzuhalten. Die nachfolgende Einwilligung kann jederzeit gegenüber dem KSB Salzland e.V. widerrufen werden.	
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen des Schwi für KSB-interne Zwecke und für Zwecke der regionalen Press	

Ort, Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

In Zusammenarbeit mit







