

## Anmeldung Leibnitz

Schwimmkurs ab 5 J. Termin 1  Termin 2

**Kursbeitrag: € 155.- (exkl. Eintritt)**

Vorbereitungskurs ab 4 J. Termin 3

**Kursbeitrag: € 85.- (exkl. Eintritt)**

Vorname ..... Zuname ..... geb. ....

Adresse .....

Tel. ....

Anmerkungen: .....

: Anfänger  Fortgeschritten  (mind. 25 m schwimmen)

Vom Kursteilnehmer mitzubringen sind:

Schwimmkurs:

- Badebekleidung, 1 Handtuch, kleine gesunde Jause + Getränk
- Der Kurs findet ohne Anwesenheit der Eltern statt
- Die Kinder können am Beginn des Kurses abgegeben und am Ende des Kurses wieder abgeholt werden
- In der letzten Einheit sind alle Eltern eingeladen, sich vom Erlernten zu überzeugen

➤ **Achtung:**

➤ Die Anmeldung ist nur gültig mit Einzahlung des Kursbetrages auf das Konto:

➤ Steirische Wasserrettung

➤ IBAN: AT58 2081 5000 4370 3024

➤ Name des Teilnehmers und Termin des Kurses am Zahlschein vermerken

➤ **Begrenzte Teilnehmerzahl**

**Anmeldungsschein bitte an:**

[guenther.maderebner@aon.at](mailto:guenther.maderebner@aon.at) oder

[lb6@steirische-wasserrettung.at](mailto:lb6@steirische-wasserrettung.at)

Bei unvorhersehbaren Ereignissen behält sich der Veranstalter vor, den Kurs auf unbestimmte Zeit zu verschieben

Bei Rücktritt während des laufenden Schwimmkurses erfolgt keine Rückzahlung.

Versäumte Einheiten können nicht rückerstattet bzw. nachgeholt werden. (Ausnahme: Krankheit)

Sollte Ihr Kind gesundheitliche Probleme haben, so bitten wir Sie, dies sofort bei der ersten Einheit dem jeweiligen Schwimmlehrer oder der Schwimmkursleitung bekannt zu geben.

Weiters erkläre ich durch meine Unterschrift, dass der Veranstalter berechtigt ist, Erinnerungsphotos zu machen und ggf. in der Homepage der Steirischen Wasserrettung zu veröffentlichen.

Die Teilnahme geschieht auf eigene Gefahr! Ansprüche aus Personen, Sach- und Vermögensschäden sind ausgeschlossen, auch wenn sie durch Dritte verursacht werden.

Mit meiner Unterschrift oder Online Anmeldung, erkenne ich den Haftungsausschluss des Veranstalters für Schäden jeder Art an.

**Teilnahme nur mit vollkommener Gesundheit.**

Datum ..... Unterschrift des Erziehungsberechtigten .....