Schnuppertraining

DLRG Ortsgruppe Dautphetal-Buchenau e.V.

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Dieses Schwimmabzeichen ist **schon vorhanden** (bitte Nachweis mitbringen):

Seepferdchen	DSA Bronze	DSA Silber	DSA Gold
☐	☐	☐	☐

Landesverband Hessen
Bezirk Marburg-Biedenkopf
Ortsgruppe Dautphetal-Buchenau e.V.
Ilka Schaub
Funktion: 1. Vorsitzende
Finkenstraße 5
35232 Dautphetal-Buchenau
E-Mail:
Ilka.schaub@dautphetal-buchenau.dlrg.de
Internet:
www.dautphetal-buchenau.dlrg.de

Name: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____ in: _____

Personentyp: männlich ◯ weiblich ◯ divers ◯

Anschrift: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Name eines Erziehungsberechtigten: _____

Telefon/**Mobil**: _____

E-Mail: _____

☐ Ich/wir möchte/n für die Dauer des Schnuppertrainings in die DLRG Eltern WhatsApp Gruppe aufgenommen werden, um auf möglichst kurzen Weg mit Infos versorgt zu werden.

Datenschutzhinweis:
Die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft nimmt den Schutz personenbezogener Daten sehr ernst. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Anwesenheitserfassung, der Mitgliederverwaltung.

Ich/wir bestätige/n mit dieser Unterschrift, dass ich/wir über die Risiken bei Ausbildung und Ausübung des Schwimmens/Rettungsschwimmens aufgeklärt wurden.

Nach einem dreimaligen Schnuppertraining ist eine Mitgliedschaft für das weitere Schwimmtraining nötig.

Datum: _____ Unterschrift: _____

(eines Erziehungsberechtigten)