Spree-Ruderclub Köpenick e.V.
Wendenschloßstraße 404
12557 Berlin

Anmeldung zum Schnupperkurs

Bitte die Informationen auf der Rückseite unbedingt beachten !

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. / Handy / Fax: _____

Nationalität: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Schwimmer: ☐ ja ☐ nein

Letzte Vereinszugehörigkeit: _____ mit Lizenz? ja/ne
(auch Betriebssportgemeinschaft)

Berlin, den _____ _____
(eigenhändige Unterschrift)

Für die Teilnahme am Schnupperkurs gilt die Satzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Eine Mitgliedschaft im Verein ist mit Teilnahme am Schnupperkurs nicht verbunden.

Zusatz bei Jugendlichen:

Ich/Wir bestätige(n), dass mein/unser Kind sportgesund ist. Durch meine/unsere Unterschrift genehmige(n) ich/wir die Teilnahme meines/unseres Kindes am Schnupperkurs.

Berlin, den _____ _____
(eigenhändige Unterschrift)

Anschrift, falls oben abweichend: _____

Zahlung des Kursbeitrages:

Kursgebühr: **80,00 €**

Abbuchung: _____
Name der Bank | Konto-Nummer | Bankleitzahl | abweichender Kontoinhaber

_____
(eigenhändige Unterschrift)

Bestätigung:

Zustimmung: _____
Unterschrift Vorstand

weitergeleitet: _____
am | an | durch