

ANMELDEFORMULAR 2026

SCHWIMMTRAINING LTC SEEWINKEL

Hiermit melde ich mein Kind bzw. meine Kinder verbindlich zum folgenden Schwimmtraining in Gols an:

Intensivschwimmkurs (ab 4 Jahren) 22. Juni – 3. Juli 2026

KURSGRUPPEN

Zutreffende Kursgruppe
bitte ankreuzen!

KURSNAME	UHRZEIT	ALTER	KENNTNISSE
<input type="checkbox"/> FRÖSCHE	13:00–13:50	4–6 Jahre	ANFÄNGER
<input type="checkbox"/> SEEPFERDCHEN	14:00–14:50	5–6 Jahre	FORTGESCHRITTEN
<input type="checkbox"/> DELPHIN	15:00–15:50	6–8 Jahre	ANFÄNGER
<input type="checkbox"/> HAI	16:00–16:50	6–10 Jahre	FORTGESCHRITTEN

Leistungsschwimmcamp (ab 8 Jahren) 06. Juli – 10. Juli 2026

Schwimm- und Bewegungscamp (ab 5 Jahren)

Camp I 20. – 24. Juli 2026

Camp II 27. – 31. Juli 2026

• Vor- und Nachname des 1. Kindes: _____

• Vor- und Nachname des 2. Kindes: _____

Ich stimme der Erfassung und Verwendung der angegebenen Daten im Zusammenhang mit den Schwimmangeboten zu. Die Zustimmung ist für die Teilnahme erforderlich.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von meinem/meinen teilnehmenden Kind/ern gemachten Bild-, Ton- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen (z. B. Website, Social Media) sowie zur Darstellung und Dokumentation dieser Veranstaltung unentgeltlich verwendet werden dürfen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der unten angeführten Angaben und akzeptiere die Hinweise auf Seite 3.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

ERZIEHUNGS- UND/ODER AUFSICHTSBERECHTIGTE/R

Vor- und Nachname (Bezug zum Kind, z. B. Mutter, Vater, ...) & Telefonnummer

E-Mail-Adresse für die Übermittlung der Kontodaten sowie von Informationen zum Schwimm- und Bewegungscamp in Gols:



ANGABEN ZUM 1. KIND

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Verpflegung:

gemischt vegetarisch

Schwimmkenntnisse:

sehr gut gut mäßig keine

Welches Schwimmbzeichen:

Gibt es bekannte Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Erkrankungen oder andere gesundheitliche Beeinträchtigungen bzw. müssen Medikamente eingenommen werden?

JA NEIN

Falls ja, bitte angeben:

ANGABEN ZUM 2. KIND

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Verpflegung:

gemischt vegetarisch

Schwimmkenntnisse:

sehr gut gut mäßig keine

Welches Schwimmbzeichen:

Gibt es bekannte Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Erkrankungen oder andere gesundheitliche Beeinträchtigungen bzw. müssen Medikamente eingenommen werden?

JA NEIN

Falls ja, bitte angeben:

Sind Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Erkrankungen oder sonstige gesundheitliche Beeinträchtigungen bekannt oder müssen Medikamente eingenommen werden, ist unbedingt vor Beginn des Schwimmangebots Kontakt mit uns aufzunehmen.

Kontakt:

Ivett Nagy

E-Mail: nagyivett1987@gmail.com

Tel.: 0650 984 89 14



WEITERE HINWEISE

VERSICHERUNG/HAFTUNG:

Die Teilnahme an unseren Schwimmangeboten erfolgt auf eigene Gefahr und eigenes Risiko. Der*die Erziehungs- bzw. Aufsichtsberechtigte nimmt im Namen des minderjährigen Kindes zur Kenntnis, dass der Veranstalter keine Haftung für Unfälle übernimmt und selbstständig für einen ausreichenden Versicherungsschutz (Unfall- bzw. Haftpflichtversicherung) zu sorgen hat. Die Versicherung gegen Unfall oder Haftpflicht ist somit Angelegenheit der Teilnehmer*innen bzw. deren Erziehungs- oder Aufsichtsberechtigten.

KRANKHEIT:

Sollte ein Kind aufgrund einer Verletzung oder Erkrankung während des Schwimmtrainings nicht mehr teilnehmen können, ist es ehestmöglich von den Erziehungsberechtigten abzuholen, da die Aufsichtspflicht nicht mehr durchgehend gewährleistet werden kann. Bereits geleistete Zahlungen können nicht rückerstattet werden.

AUFSICHTSPFLICHT:

Die Aufsichtspflicht beginnt mit der persönlichen Übergabe des Kindes an das Betreuersteam. Sie endet mit der persönlichen Übergabe des Kindes durch das Betreuersteam an einen Erziehungsberechtigten.

MOBILTELEFONE UND (WERT-)GEGENSTÄNDE:

Um Verlust oder Beschädigung von Wertgegenständen vorzubeugen und auch die Kommunikation innerhalb der Gruppe zu fördern, gilt: Mobiltelefone dürfen mitgenommen werden, ihre Verwendung soll jedoch die Ausnahme darstellen.

Für persönliche (Wert-)Gegenstände kann keine Haftung übernommen werden. Sollte ein Gegenstand gefährlich oder unpassend sein (z. B. Messer oder spitze Gegenstände), behält sich das Betreuersteam vor, diesen bis zum Ende des Schwimm- und Bewegungscamps zu verwahren und anschließend den Erziehungsberechtigten zu übergeben.

FOTOS/VIDEOS:

Es wird darauf hingewiesen, dass während des Schwimmtrainings Fotos und Videos gemacht und veröffentlicht werden können. Der*die Erziehungs- bzw. Aufsichtsberechtigte stimmt dem zu.

Bei wiederholten oder groben Verstößen gegen die Regeln können Kinder vorzeitig nach Hause geschickt werden. Die dadurch entstehenden Kosten (einschließlich einer allfälligen Begleitperson) sind von den Erziehungsberechtigten zu tragen.

BEZAHLUNG:

Um Ihr Kind bzw. Ihre Kinder zum Schwimmangebot anzumelden, sind Seite 1–2 des Anmeldeformulars vollständig ausgefüllt bis **01. Juni 2026** an folgende E-Mail-Adresse zu übermitteln:

nagyivett1987@gmail.com

Nach erfolgter Zusage ist der jeweilige Kursbeitrag pro Kind auf das LTC-Seewinkel-Konto zu überweisen:

IBAN: AT11 5100 0918 1484 7000

Kursbeiträge:

Intensivschwimmkurs: 140 €

Leistungsschwimmcamp: 295 €

Schwimm- und Bewegungscamp: 265 €

Verwendungszweck:

Name des Kindes + Name des Schwimmangebots

