1. FCN Schwimmen e.V.

Freibad: Valznerweiherstraße 200, 90480 Nürnberg
Geschäftsstelle: Lupinenweg 2, 90480 Nürnberg

ANMELDUNG SCHWIMMKURS – Bitte bei Trainer/in des Kurses einreichen oder mailen

Hiermit melde ich meine unten angegebenen, mir angehörigen Kinder verbindlich zu einem Schwimmkurs des 1. FCN Schwimmen e.V. an. Mit meiner Unterschrift bestätige ich gleichzeitig, dass meine Kinder keine gesundheitlichen Einschränkungen haben, die sie an der Ausübung des Schwimmkurses hindern.
Der/die Schwimmkurs-Teilnehmer/in wird automatisch Vereinsmitglied beim 1. FCN Schwimmen e.V. und erkennt dessen Satzung an. Diese Mitgliedschaft ist kostenfrei und besteht bis zum 31. Dezember des Jahres, in dem der/die Schwimmkurs-Teilnehmer/in den letzten Kurstag hat. Es bedarf hierzu keiner gesonderten Kündigung. Sollten Sie im Anschluss an einer festen Mitgliedschaft interessiert sein, wenden Sie sich bitte an die Trainer/innen.

Haftungsausschluss

Für Unfälle, Diebstähle oder Schäden jeglicher Art kann vom 1. FCN Schwimmen e.V. keine Haftung übernommen werden. Der 1. FCN Schwimmen e.V. übernimmt auch keine Haftung für gesundheitliche Risiken der Schwimmkurs-Teilnehmer/innen im Zusammenhang mit der Teilnahme am Kurs. Es obliegt den Eltern, den Gesundheitszustand ihrer Kinder vorher einzuschätzen und gegebenenfalls einen Arzt zu konsultieren.

Namen	Vornamen	Geburtsdatum	Vorheriger FCN-Kurs?	Bereits Mitglied?
1._____	_____m/w	_____	_____	_____
2._____	_____m/w	_____	_____	_____

Anschrift und Kontaktdaten:

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

Festnetz: _____ Unterschrift(en) _____
(bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Beiträge zum Kursprogramm (Stand 09/2023; Kursauswahl auf dem 2. Blatt): **145,00 €** für Anfängerschwimmkurs Kinder / Fortgeschrittenenkurs Kinder / Kraulkurs Kinder, jeweils mit 10 Unterrichtseinheiten à 45 Minuten
Bei Wegfall eines Kurses wegen zu geringer Teilnehmerzahlen werden geleistete Zahlungen zurückerstattet.

Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO

Ich willige ein, dass der 1. FCN Schwimmen e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Kursanmeldung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Kursverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Kursinformationen verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in der Satzung der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind insbesondere aus versicherungstechnischen Gründen notwendig sowie zum Zwecke der Eintreibung von Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.
Jeder Kursteilnehmer hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat der Kursteilnehmer, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht. Zur Geltendmachung jeglicher Rechte beim Datenschutz kann sich die betroffene Person jederzeit an info@fcn-schwimmen.de wenden.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich willige ein, dass der 1. FCN Schwimmen e.V. meine E-Mail-Adresse(n) und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse(n) und Telefonnummer(n) wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Kursbeitrag soll von meinem / unserem Konto abgebucht werden, wozu ich / wir den 1. FCN Schwimmen e. V. widerruflich ermächtige(n), zu Lasten unseres / meines Kontos mit der **IBAN-Nr.:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name des Kontoinhabers: .....
Bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts): .....
Die Gläubiger ID des 1. FCN Schwimmen e.V. lautet: DE54 ZZZ0 0000 7393 01
Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Zurückweisung gehen die daraus resultierenden Bankspesen zu Lasten des säumigen Zahlers.

_____, den _____ _____
Unterschrift des Kontoinhabers (bei SEPA-Lastschrift)

Alternativ können Sie den Kursbeitrag auf das Konto des 1. FCN Schwimmen e.V. überweisen: IBAN DE47760501010013008149 bei der Sparkasse Nürnberg. Wir bitten um unverzügliche Überweisung.

Anmeldung für einen Schwimmkurs beim 1. FCN Schwimmen

Blatt 2

Name des Kindes: _____

Kursangebot	**Ort / Zeit (Dauer: 45 Min.)**	**Kursbeginn**
Anfängergrundkurs **Kursziel**: Erlernen des Brustschwimmens Voraussetzungen: möglichst wassergewöhnt	Nordostbad (Lehrschwimmbecken) Donnerstag um 15:00 Uhr Wasserzeit	○ Januar ○ März/April ○ September
Aufbaukurs Brust / Rücken **Kursziel**: Erlernen des Rückenschwimmens, Verbesserung der Brusttechnik Voraussetzungen: Brustschwimmen, Vorschwimmen erforderlichen	Nordostbad (Lehrschwimmbecken) Donnerstag um 16:00 Uhr oder 17:00 Uhr Wasserzeit Wunschuhrzeit: _____	○ Januar ○ März/April ○ September
Aufbaukurs Kraul **Kursziel**: Erlernen des Kraulschwimmens, Verbesserung der Brust- & Rückentechnik Voraussetzungen: Brust und Rücken, Vorschwimmen erforderlichen	Nordostbad (Lehrschwimmbecken) Donnerstag um 17:15 Uhr Wasserzeit	○ Januar ○ März/April ○ September

Der exakte Kursbeginn steht auf unserer Website www.fcn-schwimmen.de . Bei Kursen, die zu verschiedenen Uhrzeiten angeboten werden, können Sie Ihre Wunschzeit angeben. Wir bitten um Verständnis, dass die Teilnehmerzahl begrenzt ist und je nach Anzahl der Anmeldungen eventuell auf den Parallelkurs ausgewichen werden muss.

Das Kind wurde bei einem Vorschwimmen von einem unserer Schwimmlehrer beurteilt:

O Nein O ja, am _____ bei _____
(Datum) (Name des Schwimmlehrers)

Die Kurse werden von kompetenten und erfahrenen Schwimmlehrern/innen abgehalten. Die für den Kurs benötigten Hilfsmittel werden vom 1. FCN Schwimmen e.V. gestellt. Die Dauer aller genannten Kurse beträgt 10 x 45 Minuten, wöchentlich 1x, zu dem von Ihnen gewählten Termin. Vom Teilnehmer nicht angetretene oder abgebrochene Kurse werden nicht erstattet. Unterrichtseinheiten, an denen nicht teilgenommen wird, können nicht nachgeholt werden. Sollte es zu Ausfällen durch den 1. FCN Schwimmen e.V. kommen, wird der 1. FCN Schwimmen e.V. für die Fehlstunden einen Nachholtermin anbieten. Hiermit bestätigen wir diese Anmeldebedingungen und die o.g. Kurswahl.

_____, den _____ _____
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte geben Sie dieses Formular bei einem unserer Schwimmlehrer ab oder schicken Sie es an die folgende Mailadresse: k.braun@fcn-schwimmen.de.
Wir werden Sie kontaktieren, um Ihre Anmeldung zu bestätigen. Sollte ein Kurs ausgebucht sein, werden wir Ihnen einen Parallelkurs anbieten oder Sie auf Wunsch auf eine Warteliste setzen.