

Elithera Gesundheitszentrum Schwarmstedt GmbH
Am Bornberg 63
29690 Schwarmstedt
Tel.: 05071 – 511991 Fax: 05071 – 511 992
E-Mail: info@elithera-schwarmstedt.de



Anmeldung Swimming Baby & Kids Kurs

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular aus und senden Sie es an die oben angegebene Adresse zurück. Sie bekommen nach Eingang der Anmeldung eine Bestätigung über die Kursteilnahme und Kurszeiten (die Kurszeiten richten sich nach dem Alter des Kindes). Bei zu geringer Teilnehmeranzahl behalten wir uns vor, den Kurs nicht stattfinden zu lassen.

Die Kursgebühr beträgt: 60€ (5 Termine je 30 Minuten)

Wichtig! Bitte die **Rechnungsnummer** als Verwendungszweck angeben. Die Babyschwimmkurse finden im Hallenbad Schwarmstedt, am Beu 4 statt. Der Eintrittspreis ist **nicht** in der Kursgebühr enthalten.

Kontaktdaten:

Vor- und Nachname der Eltern: _____

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Teilnahmebedingungen für den geschlossenen Swimming Baby & Kids Kurs

1. Der Kursteilnehmer ist in vollem Umfang für die Wassertauglichkeit des Kindes und die entsprechende Badebekleidung (Schwimmwindel, Badehose) verantwortlich.
2. Die Teilnehmer finden sich spätestens 10 min vor Beginn in der Einrichtung ein.
3. Der Kursteilnehmer erkennt die gültige Haus- und Badeverordnung der Einrichtung in vollem Maße an, und verpflichtet sich zu deren Einhaltung.
4. Bei Zuwiderhandlung ist er in vollem Umfang haftbar. Anweisungen der Kursleiter/in oder Personales der Einrichtung ist unbedingt Folge zu leisten. Der Veranstalter haftet nicht für Ansprüche, die außerhalb seines Verantwortungsbereiches liegen.
5. Ein eigener Versicherungsschutz liegt ausschließlich in der Verantwortung des Teilnehmers.
6. Bei einer Erkrankung des Kursteilnehmers können die Termine nicht nachgeholt werden, da die Kurse aufeinander aufbauen. **Eine Erstattung der nicht wahrgenommenen Termine ist nicht möglich.**
7. **Die Kursgebühr ist vor Beginn der 1. Kursstunde zu leisten.**
8. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bedingungen zur Teilnahme an den Babyschwimmkursen an. Ich versichere weiterhin, dass mein Kind keine gesundheitlichen Einschränkungen hat, die einer Teilnahme entgegenstehen.
9. Der Teilnehmer erklärt sein Einverständnis mit der Aufnahme von Fotos, sie ausschließlich für Praxis internen Zwecke dienen. Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die genannten Zwecke oder Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an dritte ist unzulässig.

Wichtige Information für die Kursteilnehmer vor Ort!!!

Bitte begeben Sie sich erst mit ihrem Kind ins Wasser, wenn Sie der Kursleiter/-in dazu auffordert. Solange lassen Sie ihr Kind bitte zugedeckt mit einem Handtuch in einer Babyschale.



Kreissparkasse Walsrode
IBAN: DE48 2515 2375 0045 4461 35
BIC: NOLADE21WAL

Ort / Datum

Unterschrift des Teilnehmers