



ANMELDE-, GESUNDHEITS- UND EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Schwimmunterricht

Persönliche Angaben

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Notfallkontakt

Name: _____

Telefon: _____

Gesundheit

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig.

☐ Herz-Kreislauf-Erkrankungen

☐ Asthma

☐ Diabetes

☐ Epilepsie

☐ Allergien

☐ Gleichgewichtsprobleme

☐ Seh- oder Hörbeeinträchtigungen

☐ Verletzungen oder Operationen

☐ Sonstige Erkrankungen

Falls ja, welche?



Werden regelmäßig Medikamente eingenommen?

☐ Nein

☐ Ja

Welche?

Schwimmerfahrung

Ich kann...

☐ nicht schwimmen

☐ mich über Wasser halten

☐ ca. 25 Meter schwimmen

☐ mindestens 100 Meter sicher schwimmen

☐ sehr gut schwimmen

Ich beherrsche folgende Schwimmarten:

☐ Brust

☐ Rücken

☐ Kraul

☐ Sonstige

Ich habe bereits Schwimmunterricht erhalten.

☐ Nein

☐ Ja

Wenn ja, wann?



Mein Ziel

Ich möchte:

- ☐ Schwimmen lernen
- ☐ meine Technik verbessern
- ☐ meine Wasserangst überwinden
- ☐ mich auf ein Schwimmbzeichen vorbereiten
- ☐ meine Ausdauer verbessern
- ☐ Sonstiges

Persönliche Ziele:

Sicherheit

Ich bestätige:

- ☐ Ich fühle mich gesundheitlich in der Lage, am Schwimmunterricht teilzunehmen.
- ☐ Alle Angaben wurden vollständig und wahrheitsgemäß gemacht.
- ☐ Änderungen meines Gesundheitszustandes werde ich vor Unterrichtsbeginn mitteilen.
- ☐ Ich folge den Anweisungen der Schwimmlehrerin jederzeit.
- ☐ Ich erscheine pünktlich und in geeigneter Schwimmbekleidung.
- ☐ Ich informiere die Schwimmlehrerin unverzüglich über Unwohlsein oder Schmerzen während des Unterrichts.



Einverständniserklärung

Mir ist bekannt, dass der Schwimmunterricht trotz sorgfältiger Planung und Betreuung mit allgemeinen Risiken des Sports und des Aufenthalts im Wasser verbunden ist.

Ich nehme am Unterricht eigenverantwortlich teil und bestätige, dass mir keine gesundheitlichen Gründe bekannt sind, die gegen eine Teilnahme sprechen.

Die Haftung der Schwimmlehrerin richtet sich nach den gesetzlichen Vorschriften. Eine Haftung für Vorsatz, grobe Fahrlässigkeit sowie für Schäden aus der Verletzung von Leben, Körper oder Gesundheit bleibt unberührt. Soweit gesetzlich zulässig, kann die Haftung für einfache Fahrlässigkeit vertraglich beschränkt sein.

Datenschutz

Ich habe die Datenschutzhinweise erhalten und bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck der Organisation und Durchführung des Schwimmunterrichts einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in



Der vollständige Betrag für Mitglieder und/oder Mitglieder ist noch vor der nächsten Einheit auf folgendes Konto zu überweisen!

Kontoinhaber:	VfB Schwarz-Rot Ulm e.V.
Bankinstitut:	Kreissparkasse Ulm
IBAN:	DE92 6305 0000 0021 0480 89
BIC:	SOLADES1ULM
Verwendungszweck:	Gesundheit durch Bewegung in der Schwangerschaft – Kräftigungsgymnastik + Datum der ersten Einheit