



Probe- und Sichtungstraining

Anmeldung zum Probe- und Sichtungstraining im Schwimmverein Spremberg 1921 e.V.

Ich möchte mich / mein Kind zum Probetraining beim SV Spremberg 1921 e.V. anmelden.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Weisungsbefugnis der Trainer und Verantwortlichen vom Schwimmverein an. Es gilt die Besucherregelung beim Training vom 04.09.2017.

Das Probetraining ist auf **max. 4 Wochen** beschränkt, unabhängig von Ferien oder Feiertagen.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort : _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Handy: _____

Emailadresse : _____

Namen der Eltern: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)