

**Jugendwart**

**Einladung zur Jugendbildungsmaßnahme  
„Sicher bewegen im Wasser“  
der Jahrgänge 2012 – 2014**

- Termin:** Sonntag, 23. Oktober 2022
- Ort:** „Plärrerbad“, Schwimmschulstr. 7, 86152 Augsburg
- Beginn:** 09.00 Uhr Seiteneingang Hallenbad
- Ende:** 16.00 Uhr Seiteneingang Hallenbad
- Teilnehmer:** Alle Kinder der Jahrgänge 2012 – 2014
- Lehrgangsinhalt:** Schwerpunktthema des Lehrgangs ist die Wasserbewegung anhand unterschiedlicher Fortbewegungsmöglichkeiten.
- Mitzubringen sind:** Badekleidung, T-Shirt, Bademantel, ev. zweites Handtuch  
Trinken und Essen
- Leistung:** Die An- und Abreise gehen zu Lasten der Teilnehmer.  
Fahrkosten werden NICHT erstattet und zählen zur Eigenleistung der Teilnehmer.  
Vom Bezirk werden alle anderen Kosten übernommen:
- Leitung:** Wolfgang Baiter
- Anmeldeschluss:** **Sonntag, 16. Oktober 2022**
- Anzahl der Plätze:** 30
- Veranstalter:** Bayerische Schwimmjugend – Bezirk Schwaben

**Anmeldung und Rückfragen:**

- Bayerische Schwimmjugend Bezirk Schwaben, Wolfgang Baiter, Nordstraße 22, 86836 Klosterlechfeld, mobil 0171 / 94 79 868 - mail: Wolfgang.Baiter@web.de
- Die Anmeldung muss **schriftlich und verbindlich** erfolgen.
- Es erfolgt keine Anmeldebestätigung. Sollte eine Teilnahme nicht möglich sein, werden wir euch umgehend benachrichtigen.
- Jedem Teilnehmer werden rechtzeitig Einzelheiten zur Jugendbildungsmaßnahme mitgeteilt.

Dieses Projekt wird aus Mitteln des Bayerischen Staatsministeriums für Familie, Arbeit und Soziales, durch den Bayerischen Jugendring gefördert.





**Jugendwart**

**Anmeldung**

**zur Jugendbildungsmaßnahme „Sicher bewegen im Wasser“**

**am Sonntag, 23 Oktober 2023**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ (für Notfälle)

**Mail:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

1.) **Teilnahmeerklärung**

Wir bestätigen, dass unser/e Sohn/Tochter verbindlich an dem Lehrgang teilnehmen wird.

2.) **Gesundheitszustand**

Hiermit bestätigen wir, dass unser/e Sohn/Tochter z.Zt. an keinen schweren Krankheiten leidet, bzw. in letzter Zeit gelitten hat, so dass eine gesundheitliche Gefährdung aufgrund des umfangreichen Trainings während der Maßnahme nicht besteht.

3.) **Medikamente / Gesundheitliche Probleme**

Wir bitten, dass die zuständigen Trainer und Betreuer dieses Lehrgangs auf folgende gesundheitliche Probleme (insbesondere Medikamenteneinnahme) achten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

**Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Daten**

Die Verarbeitung der oben genannten Daten ist für die Abwicklung der Anmeldung erforderlich. Die Daten werden lediglich für diesen Zweck verwendet und für die Dauer der Bearbeitung in elektronischer Form gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Mit der Unterschrift willigen Sie in die genannte Verarbeitung Ihrer Daten ein. Sie können diese Einwilligung schriftlich oder per E-Mail gegenüber dem Bayerischen Schwimmverband, Bezirk Schwaben jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.