



Anmeldeformular

Für Lehrgänge im SV NRW,
Schwimmbezirk Aachen e.V.

Pro Teilnehmer und Lehrgang nur ein Exemplar verwenden!

Lehrgang			
Gebühr			
Name		Vorname	
Straße / Haus-Nr.			
PLZ / Ort			
Tel., privat		Mobil	
E-Mail Adresse			
Geb.-Datum			
Verein		Ver.-ID	
Schwimmbezirk			

Datum / Unterschrift des Teilnehmers

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schwimmbezirk Aachen e.V., die Teilnahmegebühr der o.g. Maßnahme per Lastschrift einzuziehen (**Dringend erforderlich!!!**)

Geldinstitut			
Bankleitzahl		Kontonummer	
Kontoinhaber			

Datum / Unterschrift

Mitarbeiter/innen eines Schwimmvereins, der dem Schwimmbezirk Aachen angeschlossen ist, haben Anspruch auf Ermäßigung. Hiermit bestätige ich, dass o.g. Person in unserem Schwimmverein/unserer Schwimmabteilung tätig ist/sein wird.

Unterschrift der/des Verantwortlichen

Vereinsstempel