



Elterninformation

VORSCHWIMMEN SCHNUPPERTRAINING

1. MELDEN SIE IHR KIND ZUM VORSCHWIMMEN AN

- > dienstags und donnerstags zwischen 18.30 und 19.30 Uhr
- > Clubhaus des SSC, Stettiner Str. 2, 76829 Landau, 06341-52469, info@ssclandau.de

2. WÄHLEN SIE EINEN TERMIN ZUM VORSCHWIMMEN AUS

- > Dienstag, 04.09.2018
- > Dienstag, 05.02.2019
- > Dienstag, 06.11.2018
- > Dienstag, 02.04.2019
- > Dienstag, 04.12.2018
- > Dienstag, 07.05.2019
- > Dienstag, 08.01.2019
- > Dienstag, 04.06.2019 (Saison-Ende)

3. BRINGEN SIE IHR KIND ZUM VORSCHWIMMEN INS LA OLA

- > Treffpunkt 17.45 Uhr im Eingangsbereich des LaOla
- > Die VorschwimmerInnen werden dort von einem Trainer begrüßt
- > Der Einlass erfolgt zum SSC-Tarif: SchülerInnen/Auszubildende/Studierende bezahlen 0,60 €
- > Dauer ca. 60 Minuten (20 Minuten Vorschwimmen + 40 Minuten Umziehen und Beratung)

4. PACKEN SIE FOLGENDE DINGE ZUM VORSCHWIMMEN EIN

- > Elterninformation Vorschwimmen/Schnuppertraining
- > Geld für den Einlass

5. BRINGEN SIE IHR KIND AN DIESEN TAGEN INS SCHNUPPERTRAINING

- | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Do |
| <input type="checkbox"/> SCHWARZ, Bahn 1 | <input type="checkbox"/> SCHWARZ, Bahn 2 | <input type="checkbox"/> ROT, Bahn 3 | <input type="checkbox"/> GOLD, Bahn 3 | <input type="checkbox"/> MASTERS | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 16.00-16.45 Uhr | <input type="checkbox"/> 16.00-16.45 Uhr | <input type="checkbox"/> 16.00-16.45 Uhr | <input type="checkbox"/> 18.15-19.00 Uhr | <input type="checkbox"/> 20.30-21.30 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 16.45-17.30 Uhr | <input type="checkbox"/> 16.45-17.30 Uhr | <input type="checkbox"/> 16.45-17.30 Uhr | <input type="checkbox"/> 19.00-19.45 Uhr | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 17.30-18.15 Uhr | <input type="checkbox"/> 17.30-18.15 Uhr | <input type="checkbox"/> 17.30-18.15 Uhr | <input type="checkbox"/> 19.45-20.30 Uhr | | | | | | |

Name Teilnehmer/in: _____

Datum der ersten Teilnahme: _____ (Beginn des Versicherungsschutzes)

Datum der letztmöglichen Teilnahme: _____ (Ende des Versicherungsschutzes)

Die Inhaberin/Der Inhaber dieser Schnupperkarte genießt Versicherungsschutz nach den Bestimmungen des aktuellen Sportversicherungsvertrages für Vereine des Sportbundes Pfalz. Der Versicherungsschutz erlischt automatisch nach Ablauf der Frist. Diese Einladung gilt bei einer angestrebten Vereinsmitgliedschaft mit dem Datum der Anmeldung für die Dauer von einem Monat (4 Übungsstunden).

DATUM

UNTERSCHRIFT VEREINSVERTRETER