

# Verbindliche Anmeldung:

**Gehörlosen-Sportverband NRW e.V.**  
**-Haus des Sports-**  
**Steeler Str. 38**  
**45127 Essen**

oder per Fax an: 02 01/ 436 88 82



Hiermit melde ich mich zum **Aquafitness** im **2. Halbjahr 2012** an:

Vor-/Zuname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Fax/ Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, wenn die während des Kurses gemachten Fotos auf denen ich zu sehen bin, später veröffentlicht werden.

Ja

Nein

Ich bin mit der Weiterleitung meiner Handy-Nr. bzw. Email-Adresse an die Teilnehmer dieses Kurses einverstanden.

Ja

Nein

Ich melde mich für **Kurs A (mit KK-Zuschuss) = 12 KE** an:

**Kurs B (ohne Zuschuss) = 16 KE** an:

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Rücktritt des Kurses bis 2 Wochen vor Beginn ist der Gesamtbetrag fällig, ansonsten muss ein Ersatzteilnehmer gefunden werden. Bei längerfristiger Krankheit mit ärztlichem Attest überweisen wir anteilig die Kursgebühren zurück.

**Wir bestätigen, dass die/der Teilnehmer/in Mitglied in unserem Verein ist.**

Verein: \_\_\_\_\_

Straße/ Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift, Datum und  
Stempel des Vereins: \_\_\_\_\_