





Schwimmausbildung Jürgen Voigt Posener Straße 43 45145 Essen 0172/ 10 44 892

250	
(Rev	
Mitglieder der	
SG	
ESSEN	

Essen, den	
Eintritt zum:	

Beitrittserklärung zur Schwimmausbildung -

Wassergewöhnung							
Name:			Voi	rname:			
GebDatı	ım:		Strasse:				
PLZ:		Ort:					
Tel.:			Ma	il:			
Bereits in	einem SG - Ve	rein:	bitte ankreuze	ja _{en}	bitte ankreuzen	_nein	
Wenn ja, welche	r				1		
aus Mitglied		Verein und Sc	onderbeitrag W			uro/ Monat, bestehend iterhin ist mir bekannt,	
Der Betrag v	vird von dem Mitglie	dsverein der S	SG Essen, in w	elchem ich Mitglie	ed bin, eingezog	en.	
Verarbeitung Rahmen de Veröffentlich dies den sat	g (Speicherung, Ve	eränderung ui ungsgemäßer d Namen in Pr gaben und Zw	nd Übermittlur n Aufgaben un int- und Telem recken des Ver	ng) und Nutzung nd Zwecke des V edien sowie elekt reins entspricht.	Ihrer personer ereins zu, auße ronischen Medie	itglieder der Erhebung, nbezogenen Daten im rdem stimmen sie der n zu, soweit	
Folgende Ze	eiten sind für mich id	eal: (bitte von 1 bis 4,	1 - hosto 7oit)	(bitte JA oder NEIN)			
			ne Zeit	Geschwisterk			
Zeit 1	15:45 – 16:30						
Zeit 2	16:40 – 17:25						
Zeit 3 Zeit 4	17:35 – 18:20 18:30 – 19:15						
∠eil 4	18:30 - 19:15						

Ausgehändigt Kopie Schwimmer Kopie Schwimmausbildung. Kopie Verein

(Unterschrift)