



Landesleistungsstützpunkt Segeln am Aasee

Segelclub Hansa-Münster e.V.  
Mecklenbecker Str. 112  
48151 Münster  
stuetzpunktleiter@segelclub-hansa.de

## Anmeldung für die Segelsaison 2019/20

Hiermit melde ich mein Kind/mich für die Segelsaison 2019/20 am Landesleistungsstützpunkt Segeln am Aasee an.

Eine Sichtung durch die Stützpunkttrainer hat stattgefunden und eine Zusage zur Trainingsteilnahme liegt vor	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ein Perspektivgespräch über die Trainingsziele hat stattgefunden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich möchte am wöchentlichen Allgemeinen Stützpunkttraining teilnehmen	<input type="checkbox"/> Ja	
Ich möchte voraussichtlich nur an Besonderen Stützpunkttrainings teilnehmen	<input type="checkbox"/> Ja	

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Telefon/Handy	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		
Bootsklasse	<input type="text"/>	Verein	<input type="text"/>

Ich bin einverstanden, dass die anfallenden Gebühren von meinem Konto eingezogen werden.

IBAN	<input type="text"/>		
Kontoinhaber	<input type="text"/>	Unterschrift Kontoinhaber	<input type="text"/>

Die **Informationen für Teilnehmer** mit wichtigen Hinweisen zur ehrenamtlichen Mitarbeit, zu Gebühren und zum Datenschutz habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen.

Datum/Unterschrift Teilnehmer \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen) \_\_\_\_\_