



Landesstützpunkt Segeln am Aasee

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

## Anmeldung zum Stützpunkttraining

Hiermit melde ich mein Kind/mich ab der Segelsaison 2023/24 am Landesleistungsstützpunkt Segeln am Aasee an. Das Segeljahr umfasst dabei jeweils November bis Oktober des Folgejahres. Eine mögliche Verlängerung wird jeweils im Rahmen der Perspektivgespräche im Oktober besprochen. Wenn das Training im Landesleistungsstützpunkt nicht mehr fortgesetzt werden soll, ist eine schriftliche Kündigung/Bestätigung durch Teilnehmer/Erziehungsberechtigte notwendig.

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

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

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