



Schwimmausbildung von Kindern im Lehrschwimmbecken

Hiermit bestätigen wir, an folgenden Tagen das Lehrschwimmbecken zur Ausbildung von Kindern und Jugendlichen genutzt zu haben.

Bitte schicken Sie das **ausgefüllte** und **unterzeichnete** Formular **zusammen mit Ihren Kontaktdaten** bis zum **13.12.2020** an:

Schleswig-Holsteinischer Schwimmverband, e.V., Winterbeker Weg 49, 24114 Kiel oder an info@shsv.lsv-sh.de.

Datum	Uhrzeit (von – bis)	Unterschrift Schwimmeister

Datum	Uhrzeit (von - bis)	Unterschrift Schwimmeister

Verein

Datum

Unterschrift eines zeichnungs-
berechtigten Vereinsvertreters

datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die vorstehenden personenbezogenen Daten haben Sie freiwillig abgegeben, um Leistungen zu beantragen. Ihre persönlichen Daten werden entsprechend den deutschen Datenschutzbestimmungen gespeichert und verarbeitet. Sie werden zum Zweck der Antragsabwicklung und der Bearbeitung Ihrer Anfragen genutzt. Eine Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten für andere Zwecke erfolgt nur mit Ihrer ausdrücklichen Zustimmung.