

Verbindliche Anmeldung zur Segelwoche

Hiermit melde ich _		rziehungsberechtigten		* mein K	(ind für folgend	den Ku	rs an:
	Herbstsegelwoche 13.10 17.10.2025 10:00 – 16:00 Uhr						
Anmeldefrist: Sonntag, der 12.10.							
Name des Kindes:							*
Adresse:							*
Geboren am:* in:*							
Telefonnummern:							*
E-Mail:							*
SCV-Mitgliedschaft *		Jüngstenschein oder höher lieg		ner liegt	Übernachtung? *		
Ja (100€)	Nein (200€)	Ja Nein		in	Ja		Nein
Bootsklasse *		Medikamente oder Allergien *		rgien *			
Die Kinder sind über die Sporthilfe des Landessportbundes unfallversichert. Zudem entscheidet die Anmeldereihenfolge über die Teilnahme. Bitte schicken Sie das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular eingescannt (keine Fotos) per E-Mail an den Jugendwart (jugendwart@segelclubville.de). Bei Absage der Teilnahme nach Eingang der Anmeldung wird die gesamte Kursgebühr als Ausfallgebühr fällig. Mit der Anmeldung bestätige ich, dass ich bei der Nutzung meines Privatbootes die Haftung übernehme. Das Boot wird ausschließlich nach meinen Vorgaben genutzt.							
Die Kursgebührer SCV:	n überweise i	ch bis spätesten	s zwei V	Vochen	vor Kursbegi	nn auf	das Konto des
Verwendungszweck: Herbstsegelwoche + Teilnehmername							
Kontoinhaber: Seg		el-Club Ville e.V.		Kreditinstitut:		Kreissparkasse Köln	
IBAN:	DE8637050299019400400		004006	BIC:		COKSDE33XXX	
Ort Datum	*				rlichen Vertrete	*	