

## Anmeldung zu einer Bildungsmaßnahme und Einwilligung in die Datenverarbeitung durch den Schwimmbezirk Aachen e.V. (SBAC)

LG-Nummer:	
LG-Titel:	
Datum erster Tag erster Teil:	
Datum letzter Tag letzter Teil:	
Name, Vorname:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ Ort:	
Geburtsdatum:	Geschlecht: weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/>
Tel.-Nr.(tagsüber):	
E-Mail:	
Verein:	
Mitfahrgelegenheit für	Personen

Ich bin damit einverstanden, dass meine vorgenannten Kontaktdaten zu organisatorischen Zwecken durch den SBAC genutzt und weitergegeben werden dürfen. (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften, Abstimmung von Terminverschiebungen durch Referenten).

Ich habe die **AGB** des SBAC sowie das Merkblatt für Lizenzinhaber/innen erhalten, gelesen, verstanden und akzeptiert.

**Mir ist bekannt, dass die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben zur Erfüllung eines Vertrages gemäß Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO erfolgt. Ich wurde auf mein Recht hingewiesen, gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einlegen zu dürfen, soweit sich aus meiner besonderen Situation Gründe dafür ergeben. Der SBAC hat mir gegenüber seine Informationspflichten nach Artikel 12 – 14 DSGVO erfüllt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bei Minderjährigen**

Vor- und Nachname gesetzlicher Vertreter 1: \_\_\_\_\_

Alleiniger Inhaber des Sorgerechtes

Vor- und Nachname gesetzlicher Vertreter 2: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter 1: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter 2: \_\_\_\_\_

- **Vereinsempfehlung**

Mitarbeiter/innen eines Schwimmvereins, der dem SBAC angeschlossen ist, haben in der Regel Anspruch auf Ermäßigung. Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Person in unserem Schwimmverein/unserer Schwimmabteilung tätig ist/sein wird	
_____	_____
Unterschrift Vereinsmitarbeiter/in	Vereinsstempel

- **SEPA-Lastschriftmandat**

SBAC Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 79ZZZ00000176542

Hiermit ermächtige ich den SBAC die Teilnahmegebühr von \_\_\_\_\_ € für o.g. Maßnahme von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SBAC gezogene Lastschrift einzulösen.

Lehrgangsnummer:	_____
Name, Vorname des Kontoinhabers:	_____
Straße, Hausnummer:	_____
PLZ, Ort:	_____
Kreditinstitut:	_____
IBAN:	_____
BIC:	_____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

## • Selbsterklärung zum Gesundheitszustand

LG-Nummer:	
LG-Titel:	
Datum erster Tag erster Teil:	
Datum letzter Tag letzter Teil:	

### Teilnehmer:

Vor- und Zuname	Geb.-Datum

### Anschrift

Der o.g. Lehrgang erfordert die aktive Teilnahme an Übungen im Bewegungsraum Wasser sowie ggf. auch an Land. Wie bei allen sportlichen Betätigungen, kann die körperliche Beanspruchung in seltenen Fällen mit potenziellen gesundheitlichen Risiken verbunden sein.

Mir ist bekannt, dass diese Risiken erhöht sind, wenn bei mir gesundheitliche Beeinträchtigungen vorliegen. Mir ist bewusst, dass ich ggf. eine ärztliche Gesundheitsprüfung veranlassen muss und ich selbstverantwortlich meine Eignung zur Teilnahme an o.g. Lehrgang erkläre.

Weiterhin sichere ich zu, dass ich Änderungen meines Gesundheitszustands, die einer Teilnahme an o.g. Lehrgang entgegenstehen, unverzüglich dem Ausrichter des Lehrgangs bzw. dem verantwortlichen Lehrgangsleiter vor Ort mitteile.

**Hiermit erkläre ich, dass ich ohne gesundheitliche Einschränkungen an dem o.g. Lehrgang teilnehmen kann.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Bei Minderjährigen**

Vor- und Nachname gesetzlicher Vertreter 1: \_\_\_\_\_

Alleiniger Inhaber des Sorgerechtes

Vor- und Nachname gesetzlicher Vertreter 2: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter 1: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter 2: \_\_\_\_\_

## **Ehrenkodex des Schwimmverbandes NRW**

### **für alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im Sport, die mit Kindern, Jugendlichen und/oder jungen Erwachsenen arbeiten oder sie betreuen**

---

Hiermit verpflichte ich mich,

- ✓ dem persönlichen Empfinden der mir anvertrauten Kinder, Jugendlichen und jungen Erwachsenen Vorrang vor meinen persönlichen Wünschen und Zielen zu geben.
- ✓ jedes Kind, jeden Jugendlichen und jeden jungen Erwachsenen zu achten und seine Entwicklung zu fördern.
- ✓ Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene bei ihrer Selbstverwirklichung zu angemessenem sozialen Verhalten anderen Menschen gegenüber anzuleiten.
- ✓ sportliche und sonstige Freizeitangebote für die Sportorganisationen nach dem Entwicklungsstand der mir anvertrauten Kinder, Jugendlichen und jungen Erwachsenen auszurichten und kind- und jugendgerechte Methoden einzusetzen.
- ✓ den mir anvertrauten Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen entsprechende Rahmenbedingungen für sportliche und außersportliche Angebote durch die Sportorganisationen zu schaffen.
- ✓ das Recht des mir anvertrauten Kindes, Jugendlichen und jungen Erwachsenen auf körperliche Unversehrtheit und Intimsphäre zu achten und keine Form der Gewalt sei sie physischer, psychischer oder sexueller Art auszuüben.
- ✓ den mir anvertrauten Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen für alle sportlichen und außersportlichen Angebote durch die Sportorganisationen ausreichende Selbst- und Mitbestimmungsmöglichkeiten zu bieten.
- ✓ Vorbild für die mir anvertrauten Kinder, Jugendlichen und jungen Erwachsenen zu sein, die Einhaltung von sportlichen und zwischenmenschlichen Regeln zu vermitteln und nach den Regeln des fair Play zu handeln.
- ✓ eine positive und aktive Vorbildfunktion im Kampf gegen Doping und Medikamentenmissbrauch sowie gegen jegliche Art von Leistungsmanipulation zu übernehmen.
- ✓ beim Umgang mit personenbezogenen Daten der mir anvertrauten Kinder, Jugendlichen und jungen Erwachsenen die Datenschutzbestimmungen einzuhalten.
- ✓ einzugreifen, wenn in meinem Umfeld gegen diesen Ehrenkodex verstoßen wird und professionelle Unterstützung hinzuzuziehen (kommunale Beratungsstellen, Schwimmverband NRW) sowie die Verantwortlichen z.B. Vorgesetzte/ Vorstand auf der Leitungsebene zu informieren.
- ✓ diesen Ehrenkodex auch im Umgang mit erwachsenen Sportlerinnen und Sportlern einzuhalten.

Vor- und Zuname:

Anschrift:

Verein/Verband

---

Ort / Datum

---

Unterschrift