

ANMELDUNG ZUM A-SCHEIN LEHRGANG 2021



Hiermit melde ich mich verbindlich an zum

Amtl. Sportbootführerschein Binnen (SBF-B)	<input type="checkbox"/>	nur Segeln	Mindestalter: 14 Jahre am Tag der Prüfung
Amtl. Sportbootführerschein Binnen (SBF-B)	<input type="checkbox"/>	Segeln und Motor	Mindestalter: 16 Jahre am Tag der Prüfung
Amtl. Sportbootführerschein Binnen (SBF-B)	<input type="checkbox"/>	nur Motor	Mindestalter: 16 Jahre am Tag der Prüfung
Amtl. Sportbootführerschein See (SBF-S)	<input type="checkbox"/>	Motor, nur Praxis	Mindestalter: 16 Jahre am Tag der Prüfung
Grundscheinlehrgang	<input type="checkbox"/>		Alter zwischen 10 und 14 Jahren

in der Zeit vom **31.07.2021 bis 08.08.2021** im **SEGEL-CLUB WÜRMSEE Starnberg e.V. (SCW)**

Name: _____ männlich
 Vorname: _____ weiblich
 Straße: _____ divers
 Wohnort: _____ Postleitzahl: _____
 Geburtsort/-land: _____ Geb. Datum: _____
 Telefon priv.: _____ Mobil: _____
 E-Mail: _____

Schwimmer (Grundvoraussetzung) Staatsangehörigkeit: _____

Aus versicherungstechnischen Gründen ist eine Mitgliedschaft in einem DSV Segelverein zwingend erforderlich!

Ich bin Mitglied in dem vom DSV anerkannten Segelclub (Nachweis liegt bei) _____ seit: _____

Ich bewerbe mich um eine Neuaufnahme im SEGEL-CLUB WÜRMSEE e.V. wie in der Ausschreibung angegeben

Ich kann ein Schiff vom Typ _____ für den Lehrgang zur Verfügung stellen

ERKLÄRUNG:

Ich nehme einverständlich zur Kenntnis, dass die Teilnahme am Lehrgang auf eigene Verantwortung des Lehrgangsteilnehmers erfolgt und somit jegliche Haftung seitens des Veranstalters ausgeschlossen ist. Ich erkläre weiterhin, dass ich/mein Kind körperlich und geistig in der Lage bin/ist ein Wasserfahrzeug verantwortlich zu führen. Die erforderliche Anzahlung in Höhe von € 100,00 habe ich überwiesen (Eingang bis 1.7.2021). Bei Nichtantritt verfällt diese Zahlung zugunsten der Jugendabteilung des SCW. Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos von mir bzw. von meinem Kind, die im Rahmen des A- Schein-Kurses 2021 gemacht werden, für Vereinszwecke des SCW verwendet und ggfs. ohne Namensnennung veröffentlicht werden dürfen. Ich bin mit einer evtl. notwendigen täglichen Covid-Testung uneingeschränkt einverstanden.

_____, den, _____
 Ort Datum Unterschrift/Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Für Jugendliche Teilnehmer (Minderjährige)

wir sind mit der Teilnahme unseres Kindes an dem Lehrgang des SCW einverstanden

mit Übernachtung ohne Übernachtung

Wir erklären weiter, dass unser Kind (Zutreffendes ankreuzen, Nichtzutreffendes streichen):

am Baden und Schwimmen teilnehmen darf und darin über ausreichende Fähigkeiten verfügt

sich nach Überprüfung und mit Einverständnis der Lehrgangsleiter von der Gruppe entfernen darf

ärztlich behandelt werden darf, sofern ein Arzt einen Eingriff für notwendig erachtet

an keinen Krankheiten bzw. Verletzungen (z.B. Herzfehler, Asthma) leidet, die bei sportlichen Aktivitäten zu einem nicht unerheblichen Risiko führen können

sofern das Kind sich nicht in die Gemeinschaft einfügt und Ermahnungen der Lehrgangsleiter ignoriert werden, es von uns vorzeitig abgeholt wird bzw. wir für eine entsprechende Heimreise sorgen

_____, den, _____
 Ort Datum Unterschrift/Unterschrift gesetzliche Vertreter

Herr
Rudolf Rösler
Margeritenstraße 80
82515 Wolfratshausen

← Meldeanschrift für Fensterkuvert

Nur im Original!
Kein Fax - kein E-Mail!

Erfahrungsnachweis:

Seglerische Betätigung	Bootsklasse	Steuermann	Monat/Jahr

Die Anmeldung zur Prüfung ist selbstständig beim Prüfungsausschuss (PA) Bayern unter dem Prüfungstag 07.08.2021 in Starnberg zu beantragen:

www.sportbootfuehrerscheine.org/pruefungen/

Das für die Prüfung erforderliche ärztliche Zeugnis kann bei uns am ersten Kurstag (Samstag 31.07.2021) gegen eine Gebühr von € 18,00 kollektiv gemacht werden. Wir geben dies dann an den Prüfungsausschuss Bayern entsprechend weiter.

- Ja, ich möchte das ärztliche Zeugnis im SCW machen
 Nein, ich kümmere mich selbst darum und werde es selbstständig an den PA Bayern schicken

ERKLÄRUNG:

Hiermit bestätige ich, dass ich selbstständig rechtzeitig die Prüfungsanmeldung durchführen werde und alle Unterlagen, wie auf der Homepage des PA Bayern beschrieben, dort einreiche.

_____ den, _____
Ort Datum Unterschrift/Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Wer soll im Notfall benachrichtigt werden?

(besonders für Minderjährige, schadet aber auch sonst nicht)

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Wohnort: _____ Postleitzahl: _____
Telefon priv.: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____

Meldeschluss 01.07.2021

POSTEINGANG!

Die Corona Pandemie macht Vorsichtsmaßnahmen nötig und zieht deshalb auch gesetzliche Regelungen nach sich. Wir behalten uns daher vor, die Zulassungsvoraussetzungen, die Termine, den Ablauf, den Umfang der Ausbildung jederzeit anzupassen oder den Kurs abzusagen. Ein Rücktritt der Teilnehmer ist bis zehn (10) Kalendertage vor Beginn jederzeit möglich. Bereits bezahlte Beiträge werden bis auf die Anzahlung zurückerstattet.