

# Anmeldung zum Skikurs 2024 der SV Wacker Skiabteilung



## Termine:

1. Kurstag: **Samstag, 07.12.2024**
2. Kurstag: **Sonntag, 08.12.2024**
3. Kurstag: **Samstag, 14.12.2024**
4. Kurstag: **Sonntag, 15.12.2024**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Fahrkönnen: (Bitte ankreuzen)

- Einsteiger** (keine Voraussetzungen nötig)
- Fortgeschrittene** (Voraussetzung: Fahren im Pflug auf blauen Pisten)
- Könnner** (Voraussetzung: sicheres Fahren auf roten Pisten)

Mein Kind hat folgende Allergien/Krankheiten bzw. nimmt folgende Medikamente:

\_\_\_\_\_

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Skikurses Fotos von meinem Kind gemacht werden und zur Veröffentlichung auf der Homepage und der Instagram-Seite des Skivereins verwendet werden. Die Fotos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins.
- Ich stimme der Speicherung meiner oben genannten Daten für die Organisation des Skikurses zu.
- Ich möchte über den Skikurs hinaus über Angebote des SV Wacker Skivereins über E-Mail informiert werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte überweisen sie die Kursgebühr von 160.- € für Mitglieder des SV-Wacker Sportvereins bis zum 25.11.2024 auf das Vereinskonto:

IBAN: DE 26 7115 1020 0000 2504 56

Betreff: Skikurs24, Name, Vorname\*

\*)des Kindes, Jugendlichen

Bitte lassen Sie uns den ausgefüllten Anmeldebogen als Scan oder Foto bis zum 30.11.2024 an [Ski@SV-Wacker.de](mailto:Ski@SV-Wacker.de) zukommen.