



Ausbildungsvertrag

Nachname	Vorname	Geb.-Datum
----------	---------	------------

Name des Erziehungsberechtigten

Straße/Hausnr.	PLZ/Ort
----------------	---------

Telefon und E-Mail

Vorkenntnisse des Kindes

Mein Kind hat keinen Förderbedarf oder sonstige gesundheitliche Einschränkungen

TERMINE:

28.05., 03.06., 04.06., 11.06., 17.06., 18.06.,
24.06., 25.06., 01.07., 02.07., 08.07., 09.07

Anfängerkurs 1 Anfängerkurs ab 5 Jahre 16.00 – 16.45 Uhr

Anfängerkurs 2 Anfängerkurs ab 6 Jahre 16.45 – 17.30 Uhr

- Automatisch, wenn Anfängerkurs 2 mit 10 Teilnehmern belegt ist und auch nur dann buchbar:

Anfängerkurs 3 Anfängerkurs ab 6 Jahre 17.30 – 18.15 Uhr

Einmalig 165 € zzgl. Abzeichen (Eintritt wird vom Förderverein übernommen)
Der Unterricht findet im Freibad Lügde statt.



Bei Abwesenheit des Schülers kann der ausgefallene Unterricht nicht nachgeholt oder vergütet werden. Die durch Verhinderung der Lehrkraft ausfallenden Stunden können durch eine andere Lehrkraft vertreten werden oder sie werden an einem angebotenen Ersatztermin nachgeholt.

Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrages sind nur wirksam, wenn sie schriftlich erfolgen. Sollte die Mindestteilnehmerzahl von 7 Kinder unterschritten werden, kann die Schwimmschule den Vertrag mit sofortiger Wirkung kündigen. Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam sein oder werden, so wird dadurch die Gültigkeit des Vertrages im Übrigen nicht berührt.

Ich erteile hiermit die Genehmigung, die Unterrichtsgebühr in Höhe von 165,-- € vor Kursbeginn einmalig von meinem Konto abzubuchen. Ich kann diese Genehmigung jederzeit rückgängig machen.

Meine Bank	IBAN
Name des Kontoinhabers in Druckschrift	
Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
Mandatsreferenz-Nr. _____ (von der Schule auszufüllen)	Gläubiger ID DE13ZZZ00002536576 IBAN DE80 5709 2800 0221 5126 00

- Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiere sie.
- Einverständnis zur Veröffentlichung von Foto und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen auf der Internetseite der Schwimmschule oder weiteren Publikationsmöglichkeiten zwecks Öffentlichkeitsarbeit. Diese kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass ich in eine Whats-App Gruppe der Schwimmstunde aufgenommen werde.
- Ich habe den Vertragsinhalt verstanden und akzeptiere ihn.

Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigten	Unterschrift Schwimmschule
-------	-------------------------------------	----------------------------