



Seepferdchen-Schwimmkurs für Kinder ab 6 Jahren

im Stadtbad Wilmersdorf II, Fritz-Wildung-Str.7, 14199 Berlin, dienstags 19 – 20 Uhr

Liebe Kinder liebe Eltern,

wir danken Ihnen und Euch für das Interesse an unseren Schwimmkursen! Mit diesem Schreiben wollen wir die erforderlichen Informationen zum Schwimmkurs geben:

- a. Der Schwimmkurs richtet sich an Kinder ab dem Alter von 6 Jahren, die sich selbstständig umkleiden und auf die Toilette gehen können sowie die deutsche Sprache gut sprechen und verstehen können. Dies ist wichtig für ihre Sicherheit! Wenn ihr Kind überdurchschnittlich impulsiv ist, sprechen Sie uns bitte an damit wir uns um eine intensivere Aufsicht bemühen können. Wenn wir die Sicherheit Ihres Kindes oder anderer Kinder nicht mehr gewährleisten können, müssen wir den Schwimmunterricht vorzeitig beenden.
- b. Für die Teilnahme an einem Schwimmkurs ist die Mitgliedschaft im DRK erforderlich, dazu sind nachfolgende Formulare deutlich lesbar in Druckschrift auszufüllen:
(Unsere Wasserwachtmitglieder werden Sie dabei gern unterstützen)

1. Mitgliedsantrag für die Familienmitgliedschaft

Die Personensorgeberechtigten, in der Regel die Eltern, werden Mitglieder und tragen sich im oberen Bereich des Formulars ein, die Namen der zum Schwimmkurs vorgesehenen Kinder und Jugendlichen darunter. Wichtig ist, dass die Personensorgeberechtigten den Mitgliedsbeitrag unter der Angabe Ihres Namens überweisen oder bezahlen.

2. Jugendrotkreuz (JRK) Aufnahmeformular

Jedes Kind, das am Schwimmkurs teilnehmen möchte, muss außerdem auch (beitragsfrei) im Jugendrotkreuz (JRK) Mitglied werden. Nehmen mehrere Geschwisterkinder teil, muss für jedes ein eigener Mitgliedsantrag für das JRK gestellt werden.

Die Unterlagen von 1. bis 2. müssen zwingend vor Beginn des Schwimmabzeichens an die Geschäftsstelle vollständig ausgefüllt unterschrieben per Post oder E-Mail (info@drk-wilmersdorf.de) geschickt werden. Anschließend erfolgen die Bezahlung und die Ausstellung des Kursausweises.

- c. Sie können den Mitgliedsbeitrag per Überweisung entrichten:

▪ **Überweisung:** An folgende Bankverbindung:

Bank: Berliner Sparkasse
Zahlungsempfänger: DRK Berlin Schöneberg-Wilmersdorf
IBAN: DE28 1005 0000 0190 9972 06
BIC: BELADEVB33XXX
Verwendungszweck: Schwimmausbildung für
[Name Ihres Kindes/Jugendlichen/Schwimmteilnehmer]

| Dokument | erstellt von | freigegeben von | freigegeben am | Seite 1 von 3 |
|---|--------------|-----------------|----------------|---------------|
| 11d. Information für Kinderschwimmen Seepferdchen 2023.docx | P. Boerner | A. Rose | 20.02.2022 | |

- **Paypal:** paypalww@drk-wilmersdorf.de oder
Wasserwacht im DRK Kreisverband
Berlin Schöneberg-Wilmersdorf e. V.

Im Mitteilungsfeld bitte
Schwimmausbildung [*Name Ihres Kindes/Jugendlichen/Schwimmteilnehmer*]

wichtig: „als Freund senden“ bzw. „privat“ auswählen, damit für keine Parteien Gebühren anfallen

Nach Zahlungseingang erhalten Sie Ihren Kursausweis per Post (bei Überweisung). Liebe Kinder, bitte bringt diesen Kursausweis jedes Mal zur Schwimmausbildung mit.

- d. Der Schwimmkurs findet an jedem Dienstag statt, jedoch
 - **nicht** an Feiertagen
 - **nicht** in den Weihnachtsferien und **nicht** in der Sommerschließzeit (in der Regel parallel zu den Schulsommerferien, bitte ggf. Aushang beachten!)
- e. Einlass zum Schwimmkurs ist von 18:50 Uhr bis 19:00 Uhr. Die Teilnehmer und Ausbilder treffen sich vor der Halle und gehen dann nachdem alle Formalien (Anwesenheitsliste, Schwimmkarte prüfen, etc.) erledigt sind in die Halle. Ein späterer Einlass ist nicht mehr möglich. Ein Warten im Foyer ist derzeit NICHT möglich.
- f. Gesundheit:
 - 1. Bitte beachten ,Sie, dass nur gesunde Kinder am Schwimmunterricht teilnehmen dürfen!
 - 2. Wir empfehlen, dass Sie Ihr Kind vor dem ersten Termin des Schwimmunterrichts beim Kinderarzt auf seine Schwimm- und Tauchtauglichkeit hin untersuchen lassen.
Auch wenn sich der Gesundheitszustand Ihres Kindes zwischenzeitlich verschlechtert haben sollte, konsultieren Sie am besten den Kinderarzt. Sprechen Sie auch uns in solchen Fällen immer VOR dem Schwimmunterricht an. Im Falle von leichten seelischen, geistigen und körperlichen Beeinträchtigungen, chronischen Krankheiten oder sonstigen Beeinträchtigungen sprechen Sie uns bitte an, damit wir mit Ihnen die Möglichkeiten erörtern können, den Schwimmunterricht anzupassen.
 - 3. Bitte informieren Sie uns telefonisch unter 0151 555 75 141 wenn Sie und ihr Kind nicht am Schwimmtermin teilnehmen können. Bei langfristigem krankheitsbedingtem Ausfall kann der Nachholtermin erst im nächsten Ausbildungsturnus (i. d. R. nach 16 Wochen) erfolgen
- g. Im Schwimmbad:
 - 1. Foto- und Videoaufnahmen sind im ganzen Schwimmbad verboten.
 - 2. Bitte geben Sie Ihrem Kind stets eine 1-Euro-Münze als Pfand für den Schrank in der Umkleidekabine mit.
 - 3. Bitte geben Sie Ihrem Kind bei Bedarf mind. zwei (oder mehr) 5-Cent-Stücke für den Fön mit.
 - 4. Bitte üben Sie mit Ihrem Kind bereits zu Hause das selbstständige Umziehen, wenn es noch unsicher darin ist.

Eine Begleitung in die Schwimmhalle sowie Toiletten oder Duschen ist auf Grund des Platzes und auf Rücksicht auf andere Badegäste nicht gestattet!

| | | | | |
|---|--------------|-----------------|----------------|---------------|
| Dokument | erstellt von | freigegeben von | freigegeben am | Seite 2 von 3 |
| 11d. Information für Kinderschwimmen Seepferdchen 2023.docx | P. Boerner | A. Rose | 20.02.2022 | |

**Der Schwimmunterricht endet mit dem Erwerb des Seepferdchen-Abzeichens bzw. nach 16
Teilnahmen/Terminen.**

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass nach Erreichen des Seepferdchen-Abzeichens auch bei fortdauernder Mitgliedschaft keine weitere Teilnahme am Schwimmunterricht möglich ist, um möglichst vielen Kindern das Schwimmen beibringen zu können und so unserem Ziel, den Ertrinkungstod zu verhindern, so gut wie möglich gerecht zu werden.

Wir verarbeiten Ihre Daten als Mitglieder sowohl im Deutschen Roten Kreuz als auch in der Gemeinschaft Jugendrotkreuz. Dabei setzen wir sowohl EDV (einschließlich E-Mail und Cloud-Dienste) als auch Papierdokumente ein. Wir geben Ihre Daten nicht an weitere Stellen außerhalb des DRK heraus.

h. Für Fragen steht das Team der Wasserwacht im Schwimmbad zur Verfügung oder die Kreisgeschäftsstelle unter der Telefonnummer 030 2332 19 61 0.

Viel Spaß und Erfolg wünscht Ihnen und Euch

die Wasserwacht Schöneberg-Wilmersdorf

Bitte diesen Abschnitt bei den Ausbildern im Schwimmbad abgeben:

Hiermit bestätige ich, dass ich mit der Nutzung meines Namens sowie Telefonnummer als Kontaktaufnahme bei kurzfristigem Ausfall oder Ähnlichem einverstanden bin:

Name, Vorname

Name des Kindes

Telefonnummer

| | | | | |
|---|--------------|-----------------|----------------|---------------|
| Dokument | erstellt von | freigegeben von | freigegeben am | Seite 3 von 3 |
| 11d. Information für Kinderschwimmen Seepferdchen 2023.docx | P. Boerner | A. Rose | 20.02.2022 | |



**DRK Kreisverband
Berlin Schöneberg-Wilmersdorf e. V.
Gemeinschaft Wasserwacht
Beitrittserklärung Wasserwacht**



- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Kinderschwimmen |
| <input type="checkbox"/> DRSA Bronze |
| <input type="checkbox"/> DRSA Silber |
| <input type="checkbox"/> DRSA Gold |

Anrede Frau Herr Familie Firma Titel: _____

Name _____ Vorname _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Geburtsort _____ Geb.-Dat. _____

Festnetztel. _____ Mobiltel. _____

Fax _____ E-Mail _____

Kinder:

1. Name _____ Vorname _____ Geb.-Dat. _____

2. Name _____ Vorname _____ Geb.-Dat. _____

3. Name _____ Vorname _____ Geb.-Dat. _____

4. Name _____ Vorname _____ Geb.-Dat. _____

5. Name _____ Vorname _____ Geb.-Dat. _____

Ich möchte ab _____ dem DRK Kreisverband Berlin Schöneberg-Wilmersdorf e. V. als Fördermitglied beitreten. Ich erkläre mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages von

60,00 € 80,00 € 100,00 € _____ bereit.
Mindestbeitrag eigene Höhe

Der Mitgliedsbeitrag ist nach §10b des EStG steuerbegünstigt.

Ich zahle den Betrag

in bar (in der Geschäftsstelle) per Überweisung

Datum _____ Unterschrift _____

Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von dem Kreisverband/Ortsverein oder durch einen Vertragspartner erfasst bzw. verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb des DRK zu Werbezwecken o. ä. erfolgt nicht.

| | | |
|------------|--------|-------------|
| Bestätigt: | Datum: | Bearbeitet: |
|------------|--------|-------------|

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied des Berliner Jugendrotkreuzes im
DRK Kreisverband Berlin Schöneberg-Wilmersdorf e. V.

| | | | |
|---|----------|----------------|---------------|
| Name: | Vorname: | Geburtsort: | Geburtsdatum: |
| Adresse (Straße, PLZ Ort): | | | |
| Telefon: | Handy: | E-Mailadresse: | |
| Erziehungsberechtigte/r (Name, ggf. abweichende Adresse, Erreichbarkeit): | | | |

Ich will mich bemühen, an den Zielen des Jugendrotkreuzes

Einsetz für Gesundheit und Umwelt
Soziales Engagement
Bemühen um den Frieden und die Völkerverständigung
Politische und gesellschaftliche Mitverantwortung

mitzuarbeiten.

Ich erkenne die Ordnung des Berliner Jugendrotkreuzes an und werde mich für die Grundsätze des Roten Kreuzes einsetzen. Ich setze mich für ein gutes Miteinander ein und für einen gewaltfreien Raum ein. Ich bin bereit an einem Erste-Hilfe-Lehrgang teilzunehmen.

Mir ist bekannt, dass eine Aufnahme in den oben genannten Kreisverband erst erfolgt, wenn Vorstand und Kreisjugendleitung geprüft haben, dass keine Einwände vorliegen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Bestandsdaten zentral zu Verwaltungszwecken gespeichert und aus statistischen Gründen dem Team JRK im Landesverband übermittelt werden.

Die für die Teilnahme an manchen Veranstaltungen notwendige Dienstkleidung sowie weiteres Material bleiben Eigentum des Berliner Roten Kreuzes bzw. des Kreisverbandes und werden bei Ausscheiden unverzüglich der zuständigen DRK-Untergliederung zurückgegeben.

Über meine Schweigepflicht und den damit verbundenen Datenschutz sowie über die Versicherungsbedingungen während meiner ehrenamtlichen Tätigkeit bin ich informiert worden.

Datum, Unterschrift des/r Antragsstellers/in:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn dem Kreisverband des Berliner Jugendrotkreuzes beitrifft und an Veranstaltungen teilnimmt. Die obigen Ausführungen habe ich zur Kenntnis genommen und bin mit ihnen einverstanden.

Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten: