

# Anmeldung zum Babyschwimmen

Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

Name des Babys: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum des Babys: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Babyschwimmkurs an

Die Kosten betragen für 8 Kursstunden a 45 min. 140€

Kursbedingungen:

Ein Rücktritt ist nur in Ausnahmefällen nach gesonderter Vereinbarung möglich. Bei kurzfristiger Absage (2 Wochen vor Kursbeginn), Nichterscheinen oder Fehlen einzelner Stunden ist trotzdem die gesamte Kursgebühr zu entrichten. Rückerstattung ist nicht möglich. Es kann ein geeigneter Ersatzteilnehmer für den gesamten Kurs gestellt werden.

Jeder Teilnehmer trägt für sich und seine Handlungen innerhalb und außerhalb des Kurses die volle Verantwortung. Für verursachte Schäden haftet er selbst und stellt den Veranstalter, Kursleiter von allen Haftungsansprüchen frei.

Kursrelevante körperliche/und oder gesundheitliche Einschränkungen müssen der Kursleiterin mitgeteilt werden.

Den Anweisungen der Kursleitung ist Folge zu leisten. Der Kursort darf ohne Kursleitung nicht benutzt werden. Eltern haften für Ihre Kinder.

Fällt aus wichtigen Gründen eine Kursstunde aus, so wird diese nachgeholt. Der Ersatztermin wird rechtzeitig bekannt gegeben. Ein hierüber hinausgehender Anspruch auf Ersatz besteht nicht.

Nach erfolgter Impfung ist eine Schwimmpause von 3-4 Tagen einzuhalten. Bei fieberhaften und/oder ansteckenden Erkrankungen kann erst nach erfolgter Genesung wieder am Kurs teilgenommen werden. Diese versäumten Stunden können nicht nachgeholt werden. Geschwisterkinder können leider nicht mitgebracht werden.

Die Kursgebühr ist bei Kursantritt in vollem Umfang fällig.

Bitte Mitbringen: Badesachen, Badeschlappen, mind. 2 große Handtücher, Fön, Duschgel  
Windeltüte, Maxicosi, Badehöschen oder Schwimmwindel

Kursort: Konrad Biesalskischule Wört, gegenüber Kindergarten Stromboli

Die Kursbedingungen und Datenschutzvereinbarung habe ich gelesen und erkenne sie in vollem Umfang an.

---

Datum, Unterschrift

Zur Anmeldung bitte das Formular ausgefüllt und unterschrieben per Post an:

Carmen Schwab, Ahornweg 9, 91626 Schopfloch, oder Email: [carmen-schwab@gmx.de](mailto:carmen-schwab@gmx.de)

Info: 📞 0151-41857191

## **Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung**

Ich bin einverstanden, dass durch die Hebamme Carmen Schwab, meine Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

Zur Pflege der Kontaktdaten, der Erfüllung des Behandlungsvertrages, zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Krankenkassen, Abrechnungsstellen oder Ihnen selbst als Privatversicherte, zur Betreuungs-Dokumentation und Erstellen von Übergabeprotokollen an eine Vertretungshebamme oder Arztbriefen.

Zu diesen Zwecken können Ihre Daten an den überweisenden Arzt, die Krankenkasse und/oder die Abrechnungsfirma weitergegeben oder übermittelt werden. Dort werden diese ebenfalls zu folgenden Zwecken verarbeitet: Zur Pflege der Kontaktdaten, zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Krankenkassen, zur Dokumentation der Betreuung oder Leistungserbringung.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass

- Die im Rahmen der vorstehende genannte Zweck erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung Der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
- Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein Einverständnis verweigern kann mit der Folge, dass der Behandlungsvertrag nicht erfüllt werden kann/nicht zustande kommt und die Behandlung nicht mit der Krankenkasse abgerechnet werden kann.
- Ich jederzeit berechtigt bin, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu verlangen.
- Ich bin jederzeit berechtigt, die Berechtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.
- Ich bin jederzeit berechtigt, mit Wirkung für die Zukunft, diese Einwilligungserklärung zu widerrufen.

Im Falle des Widerrufs ist dieser an obige Adresse zu richten

In diesem Fall werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung in der Praxis gelöscht. Die Praxis wird meinen Widerruf an die oben genannten Dritten weiterleiten, die ihrerseits dann meine Daten löschen.

Die Information zum Datenschutz habe ich gelesen und verstanden.

## **Sonstige Regelungen**

Die allgemeinen Vertragsbedingungen der Hebamme gelten als vereinbart.

Sind einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam, so berührt dies nicht die Wirksamkeit der übrigen Regelungen des Vertrages. Die unwirksamen Bestimmungen sollen ersetzt werden durch eine solche Regelung, die der unwirksamen am nächsten kommt.