
Name, Vorname

Errechneter Entbindungstermin

Straße, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Bitte lesen Sie sich die Informationen zur Teilnahme am Aqua Fitness für Schwangere sorgfältig durch! Vor Kursantritt empfehlen wir Ihnen einen Besuch beim behandelnden Frauenarzt. Von diesem benötigen wir eine Unbedenklichkeitsbestätigung!

Wir weisen darauf hin, dass eine Teilnahme an der Aqua Fitness für Schwangere bei folgenden Erkrankungen nicht gestattet ist:

| Gynäkologische Kontraindikationen | Internistische Kontraindikationen |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Erhöhte Anfälligkeit für frühzeitige Wehen• Schwäche des Gebärmutterkanals• Vorzeitiger Blasensprung• Häufige Früh- oder Fehlgeburten• Intrauterine Wachstumsverzögerungen und/oder Hinweise auf fetale Minderversorgung• Atypischer Sitz der Plazenta und/oder Blutungen während der Schwangerschaft | <ul style="list-style-type: none">• Akute oder chronische Herzerkrankungen• Blutarmut oder andere Bluterkrankungen• Erhebliche Einschränkungen der Lungenfunktion• Unregelmäßiger Herzschlag• Ausgeprägt hoher Blutdruck• Akute Infektionskrankheiten |

Folgende Dinge sollten Sie außerdem beachten:

Die Bezahlung von 10 Kurseinheiten in Höhe von 80,00 erfolgt per Überweisung vor der ersten Kursstunde auf das Konto des Stadtsportbunds Brandenburg an der Havel. Sie erhalten im Vorfeld eine E-Mail mit der Rechnung.

Bitte entschuldigen Sie sich bei einer Nichtteilnahme am Kurs bis 13:00 Uhr telefonisch 03381 - 300 305 oder per E-Mail an info@ssb-brandenburg.de. Bei durch den Anbieter verursachtem Ausfall, zum Beispiel durch Krankheit des Kursleiters, werden die Teilnehmer per E-Mail-Kontakt informiert.

Jede Teilnehmerin erhält für die Kursreihe ein festgelegtes Schließfach/-Nummer. Der Schlüssel dazu steht vor Beginn jeder Einheit am Tresen zur Verfügung und wird vor dem Verlassen wieder dort abgegeben. Bei Verlust des Schrankschlüssels wird eine Gebühr in Höhe von 25,00 Euro erhoben.

Folgende Dinge sollten Sie zu jeder Einheit mitbringen:

- Badebekleidung
- Handtuch
- Badelatschen (**keine Flipflops, Crogs oder Badeschuhe**, hier besteht ein höheres Rutschrisiko),
- Duschgel/Shampoo
- Trinken.

Das Betreten des Beckens mit Badeschuhen ist nicht gestattet. Bitte gehen Sie vor jedem Betreten des Beckens duschen! Wir bitten Sie darum, langes Haar zusammen zu binden!

Haftungsinformationen

Aus der Teilnahme am Kurs sind keinerlei Haftungsansprüche gegen den Stadtsportbund oder seine Mitarbeiter über die gesetzliche Haftung hinaus ableitbar. Allen Teilnehmern wird empfohlen, eine geeignete Haftpflichtversicherung zur Erlangung von Versicherungsschutz für den Fall abzuschließen, dass bei der Teilnahme Dritten ein Personen- oder Sachschaden zugefügt wird und hieraus Haftungsansprüche erwachsen. Bei Diebstählen, Sachschäden und anderweitigen Schäden übernimmt der SSB keine Haftung. Wir empfehlen Wertsachen zu Hause zu lassen.

Die Teilnahme an den Kursen erfolgt auf eigene Gefahr. Gesundheitliche Einschränkungen sind vor Beginn des Kurses der Kursleitung mitzuteilen. Empfohlen wird allen Teilnehmern, sich einer ausreichenden Unfall- und Krankenversicherung und einer Haftpflichtversicherung zu vergewissern. Bei Fragen stehen Ihnen unsere Kursleiterinnen gern zur Verfügung.

Datenschutzinformationen

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Stadtsportbund Brandenburg an der Havel e.V. zur Bearbeitung meines Anliegens unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) verarbeitet werden. Meine Einwilligung in die Datenverarbeitung erfolgt auf freiwilliger Basis.

Diese Erklärung kann ich jederzeit ohne rechtliche Nachteile beschränken oder widerrufen. Eine nachträgliche Beschränkung oder ein Widerruf der Einwilligung wirken sich dabei nicht für die Vergangenheit, sondern nur für die Zukunft aus.

Ich willige ein, dass der Stadtsportbund Brandenburg an der Havel e.V. meine Daten, insbesondere meine E-Mail-Adresse und das Geburtsdatum meines Kindes, für Informationen zu Angeboten z.B. für den Kinder- und Vereinssport nutzen darf.

- Ja, ich bin damit einverstanden.
 Nein, meine Daten sollen nach Art. 17 DSGVO gelöscht werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Informationen und Teilnahmebedingungen gelesen zu haben und akzeptiere diese.

Ort, Datum

Unterschrift

Ärztliche Bescheinigung

Aus medizinischer Sicht bestehen keine Bedenken einer Teilnahme an der Wassergymnastik für Schwangere.

Frau ----- befindet sich derzeit in der ----- SSW.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes