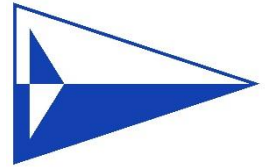


Segel-Club-Crefeld e.V.

z.Hd. Peter Schwarz
Am Heckerhof 46
47800 Krefeld
Tel. 0162/7498740



Anmeldung zur Ausbildung im SCCR

Name:

Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ / Wohnort:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Telefon: Mobil:

Ich melde mich an als:

- Mitglied Nichtmitglied

Ich melde mich für folgende Ausbildung(en) im SCCR an:

- Sportbootführerschein Binnen Sprechfunkzeugnis UBI + SRC
 Sportbootführerschein See Fachkundenachweis für Seenotsignalmittel
 Sportküstenschifferschein Erste Hilfe für Yachties

Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten zur Erledigung der kursbezogenen Geschäfte elektronisch gespeichert werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ohne meine Zustimmung erfolgt nicht.

- Ich möchte per E-Mail über Neuigkeiten aus dem SCCR informiert werden.

(Ort) (Datum) Unterschrift Antragsteller(in) (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)