



Ansprechpartner
Christopher Häufele
Stadionstraße 17
89073 Ulm
Tel.: 0176 22855694

info@masterschwimmen-ulm.de
www.masterschwimmen-ulm.de

1) Trainingsteilnahme

Hiermit erkläre ich, dass ich eigenverantwortlich und auf eigenes Risiko am Trainingsbetrieb der „SSV Ulm 1846 e.V. Old Stars“, Sparte „Masters“ der Schwimmsportabteilung, teilnehme.

Ort, Datum, Name: _____

Unterschrift: _____

2) Schwimmbadschlüssel

Hiermit erkläre ich, dass ich eine Einweisung durch einen offiziellen Schwimmbadangestellten des SSV Ulm 1846 e.V. erhalten habe.

Die Einweisung umfasste:

- die korrekte Vorgehensweise im Falle eines Notfalls (Telefon, Notrufnummer, Erste-Hilfe Set)
- die allgemeinen Nutzungsregelungen der Schwimmbadeinrichtungen

Dies bestätige ich mit meiner Unterschrift:

Ort, Datum, Name: _____

Unterschrift: _____