ANMELDEFORMULAR

Ski- & Snowboardkurs 2027 für Kinder & Jugendliche (7–14 Jahre)

Datum: Samstag, 30. Januar 2027	**Zeit:** 09:30 – 16:00 Uhr (Treffpunkt 09:00 Uhr)
Ort: Skigebiet Brunni (Brunnistrasse 21, Alpthal/SZ)	**Anmeldeschluss:** 30. Dezember 2026

1. Angaben zum teilnehmenden Kind

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ **Geschlecht:** [ ] m [ ] w

Hinweis: Bitte das Video anschauen, um das passende Niveau und den richtigen Kurs anzumelden!

Sportart: [ ] Ski Alpin

Niveau:
[ ] Anfänger (noch nie auf Ski) (Video)
[ ] Fortgeschritten (fährt selbstständig) (Video)

Sportart: [ ] Snowboard

Niveau:
[ ] Anfänger (noch nie auf Snowboard) (Video)
[ ] Fortgeschritten (fährt selbstständig) (Video)

Kommunikation: [ ] Gebärdensprache (DSGS) [ ] Lautsprache/Lautsprachbegleitend

Mitgliedschaft Swiss Deaf Sport:

[ ] **SDS-Mitglied**
- Anfängerkurs: CHF 30.00
- Fortgeschrittenenkurs: CHF 40.00

[ ] **Nicht-Mitglied**
- Anfängerkurs: CHF 60.00
- Fortgeschrittenenkurs: CHF 80.00

Der Betrag ist im Voraus zu überweisen. Die Anmeldung ist erst nach Zahlungseingang gültig. IBAN: CH40 0900 0000 6001 2639 8

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten (Eltern/Kontaktperson)

Name, Vorname der Eltern: _____ **Strasse / Hausnummer:** _____

PLZ / Ort: _____ **Telefon / Mobile:** _____

E-Mail-Adresse: _____ **Notfallkontakt (Name & Tel.):** _____

3. Mietmaterial

Mietmaterial benötigt?
[ ] NEIN, eigene Ausrüstung vorhanden
[ ] JA, Mietmaterial erwünscht (+ CHF 30.00)

Miet-Ausrüstung für (falls JA):
[ ] Ski-Set (Ski, Schuhe, Stöcke)
[ ] Snowboard-Set (Board, Boots)

Masse für Mietausrüstung: Grösse: ____ cm **Gewicht:** ___ kg **Schuhgrösse (EU):** _____

4. Gesundheit, AGB & Einverständnis

- **Gesundheit/Allergien:** Besonderheiten (z.B. Allergien, Medikamente): _____
- **Sicherheit / Versicherung:** Es gilt strikte Helmpflicht für alle Teilnehmenden während des gesamten Kurses! Versicherung ist Sache der Teilnehmer. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung.
- **Foto/Video:** Ich bin einverstanden, dass Fotos/Videos des Kurses für Verbandszwecke genutzt werden dürfen. [ ] Ja [ ] Nein
- **AGB:** Ich habe die Allgemeinen Bedingungen (AGB) gelesen und akzeptiere diese. [ ] JA, akzeptiert

Ort, Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____