



Liebe Eltern,

wir freuen uns, dass Sie Ihre Tochter / Ihren Sohn an einem Schwimmkurs der Wasserwacht Ortsgruppe Coburg angemeldet haben.

Wir haben es uns zur Aufgabe gemacht, Ihrem Kind das Schwimmen in spielerischer Form zu erlernen. Unser Ziel ist es die Kinder mit dem Wasser vertraut zu machen, sodass die Kinder sichere Schwimmer mit einwandfreiem Schwimmstil werden. Daher begrenzen wir die Schwimmausbildung nicht auf eine feste Stundenzahl, damit jedes Kind die Zeit bekommt, die es braucht. Doch dafür brauchen wir auch die Unterstützung durch die Eltern. Eine Grundvoraussetzung für das Schwimmen ist die Wassergewöhnung. Erst danach können wir bei gleichem Erfahrungsstand mit der eigentlichen Schwimmausbildung beginnen.

Dazu gibt es für Sie auf der Homepage „selfmade-Schwimmkurs.de“ hilfreiche Beispiele und Tipps, die Ihnen dabei helfen können.

Die Schwimmausbildung wird bei der Wasserwacht in folgende Bereiche unterteilt: Wassereigenschaften, Schweben, Gleiten, Springen, Bein- und Armbewegung, Atmung, Tauchen und Baderegeln unterteilt.

Zu Beginn des Schwimmkurses erhalten Sie folgende Unterlagen, die Sie bitte beachten bzw. zurückgeben:

- Baderegeln
- Aufnahmeantrag beim BRK, Wasserwacht Ortsgruppe Coburg
- Information zur Aufsichtspflicht und Haftung der Wasserwacht
- Infoschreiben „Pfand für Eintrittsbändchen“

Sollten gesundheitliche Einschränkungen bestehen, bitten wir Sie uns diese vor dem Ausbildungsbeginn mitzuteilen.

### Aufsichtspflicht/Haftung

Aus versicherungsrechtlichen Gründen wird darauf hingewiesen, dass die Aufsichtspflicht durch die Wasserwacht Ortsgruppe Coburg (BRK) im „Aquaria Coburg“ erst mit dem Eintreten der Kinder in die Schwimmhalle bei gleichzeitiger Anwesenheit eines Ausbilders/Trainers in der Schwimmhalle beginnt. Umgekehrt endet die Aufsichtspflicht nach dem Ende der Schwimmstunde mit dem Verlassen der Schwimmhalle.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass sich die Aufsichtspflicht ausschließlich auf das Training/die Ausbildung in der großen und kleinen Schwimmhalle, also das Sport- und Anfängerschwimmbecken, bezieht. Mitglieder dürfen sich mit dem Wasserwacht Eintrittsbändchen nicht in den Freizeitbereich vom „Aquaria Coburg“ begeben. Dieser muss regulär beim Eintritt in das Schwimmbad bezahlt werden.

Uns ist es wichtig, dass Sie uns bei Fragen, Sorgen oder Problemen, die beim Schwimmkurs auftreten, kontaktieren. Nur so können wir helfen.

Mit freundlichen Grüßen,

Ihre Wasserwacht Ortsgruppe Coburg

Wasserwacht OG Coburg  
BRK Kreisverband Coburg  
Garden-City-Straße 14  
96450 Coburg  
Tel. 09661 – 80 89 0  
www.wasserwacht-coburg.de

Vorsitzender  
Rudolf Braun  
rudolf.braun@wasserwacht.bayern

Bankverbindung  
Sparkasse Coburg-Lichtenfels  
IBAN: DE3578350000009812249  
BIC: BYLADEM1COB



Wasserwacht OG Coburg · Garden-City-Str. 14 · 96450 Coburg

An alle  
Mitglieder

## Einführung neues Kassensystem + Pfand für Eintrittsbändchen

Liebe Wasserwachtsmitglieder,  
Liebe Eltern,

wie Sie schon mitbekommen haben wurde das Kassensystem im  
Aquaria geändert. Dadurch haben alle Vereine eigene  
**Eintrittsbändchen** erhalten und können die Zutrittszeiten für einzelne  
Gruppen online anpassen.

Um den Personal- und Zeitaufwand beim Zutritt ins Bad möglichst gering  
zu halten, werden wir diese Bändchen an alle Mitglieder verteilen. Somit  
können Sie/Ihre Kinder selbstständig das Bad zu den Trainingszeiten betreten.  
Die **Zu- und Austrittszeiten** sind jeweils **30min vor bzw. nach dem Training**.  
Vor allem die jüngsten Mitglieder sollen von den Eltern aufgeklärt werden, dass  
Sie nur 30min Zeit haben. Kommt es zu einer Verzögerung muss am Automaten  
nachgezahlt werden.

Die Bändchen sind in zwei Gruppen eingeteilt:

**Gruppe 1:**

**Anfänger/Seepferdchen**

Trainingszeit: **Mo 17:45 – 18:30**

**Gruppe 2:**

**Alle anderen**

Trainingszeit: **Mo 17:30 – 19:30**

Für diese Bändchen müssen wir ein Pfandsystem einführen, um bei Verlust diese  
neu zu erstellen und freischalten zu lassen.

Das **Pfand** dafür beträgt **10,- €** und wird bei Rückgabe wieder erstattet.

Bitte bringen Sie die unten ausgefüllten Abschnitte zum nächsten Training mit.

Mit freundlichen Grüßen

**Rudolf Braun**

## Wasserwacht OG Coburg

BRK-Kreisverband Coburg

Garden-City-Str. 14  
96450 Coburg  
Tel. 09561 – 80 89 0  
Mail:  
rudolf.braun@wasserwacht.bayern  
www.wasserwacht-coburg.de

**Vorsitzender**  
Rudolf Braun

**Coburg, 24.04.2022**

**Bearbeiter/in**  
Rudolf Braun  
Wasserwacht OG Coburg

**Bankverbindungen**  
Sparkasse Coburg-Lichtenfels  
IBAN DE35783500000009812249  
BIC BYLADEM1COB



Abschnitt für die Wasserwacht

Name Teilnehmer/-in: \_\_\_\_\_

Nr. Bändchen: \_\_\_\_\_ (Wird von uns ausgefüllt)

Ich habe das Infoschreiben zum neuen Kassensystem und dem damit verbundenen Pfandsystem für die Bändchen gelesen und 10,- € Pfandgebühr für das Bändchen entrichtet.

Den Verlust des Bändchens teile ich umgehend der Wasserwacht mit.  
(Beim Eingangspersonal oder per mail an: [info@wasserwacht-coburg.de](mailto:info@wasserwacht-coburg.de))

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Teilnehmer/Erziehungsberechtigte)

-----

Abschnitt für den Teilnehmer

Name Teilnehmer/-in: \_\_\_\_\_

Nr. Bändchen: \_\_\_\_\_ (Wird von uns ausgefüllt)

Die Pfandgebühr von 10,- € wurde bezahlt und wird bei Rückgabe wieder erstatten.

Den Verlust des Bändchens ist umgehend der Wasserwacht zu melden.  
(Beim Eingangspersonal oder per mail an: [info@wasserwacht-coburg.de](mailto:info@wasserwacht-coburg.de))

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Wasserwacht)

# Aufnahmeantrag

## in das Bayerische Rote Kreuz (BRK)

\*Pflichtangaben

### 1. Persönliche Angaben

Vorname*	<input type="text"/>	Name*	<input type="text"/>	Geschlecht (w/m/d)	<input type="text"/>
Geburtsdatum*	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>	Geburtsname*	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit/-en	<input type="text"/>	Sprache/-n	<input type="text"/>		
Straße*	<input type="text"/>	PLZ*	<input type="text"/>	Ort*	<input type="text"/>
Telefon*	<input type="text"/>			Mobil	<input type="text"/>
E-Mail*	<input type="text"/>				
Führerschein/-e	<input type="text"/>	ausgestellt am	<input type="text"/>		

### 2. Aufnahmedaten

Ich beantrage die Aufnahme in das BRK in den Kreisverband   
 Untergliederung (z.B. Ortsgruppe, Ort, Gruppe)

**Bereitschaft**  als Mitglied in den Arbeitskreis   
 freie Mitarbeit (nach § 49 Ordnung der Bereitschaften)

**Wasserwacht** Mitgliedsbeitrag in EUR  Mitgliedsbeitrag in Worten   
 Optional Familienbeitrag in EUR  Familienbeitrag in Worten

Für den Einzug des Mitgliedsbeitrags bitte das SEPA Mandat im Anhang ausfüllen.

**Jugendrotkreuz**  als Mitglied  als befristete Mitgliedschaft (gem. § 4 Abs. 6 JRK-Ordnung)

**Wohlfahrts- und Sozialarbeit**  als Mitglied  als frei mitwirkend (nach Pkt. 4 der Rahmenrichtlinie)

Ich stelle mich für eine bestimmte Aufgabe zur Verfügung

Bitte senden Sie ein Passfoto\* (max. 100 KB) als jpg oder png  
 an folgende E-Mail-Adresse (vom Kreisverband auszufüllen)

### 3. Allgemeine Angaben

Ich bin/war bereits Mitglied im DRK oder BRK (Ehrenamt)  
  
 Name des Rotkreuz-Verbandes von/seit bis

Ich bin/war Mitglied in einer anderen ehrenamtlichen Organisation  
  
 Name der Organisation von/seit bis

Notfallkontakt (bei minderjährigen Mitgliedern erziehungsberechtigte/sorgeberechtigte Person)\*

Vorname*	<input type="text"/>	Name*	<input type="text"/>	Mobil*	<input type="text"/>
Anschrift*	<input type="text"/>			Verhältnis zum Mitglied*	<input type="text"/>

#### 4. Zuleitung Werbemittel

Dürfen wir Ihnen telefonisch Informationen über uns zukommen lassen?\*  ja  nein  
 Dürfen wir Ihnen per E-Mail Informationen über uns zukommen lassen?\*  ja  nein

**Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen**

#### 5. Unterschrift

Ich erkläre mich bereit, die Satzung des BRK sowie die einschlägige Ordnung, Rahmenrichtlinie und Dienstvorschrift der Rotkreuzgemeinschaft des BRK mit allen daraus erwachsenden Rechten und Pflichten voll anzuerkennen. Nähere Infos hierzu auf der BRK Website unter [brk.de/ehrenamt](http://brk.de/ehrenamt). Die Satzung finden Sie ebenfalls online unter [brk.de/rotes-kreuz/ueber-uns/satzung/](http://brk.de/rotes-kreuz/ueber-uns/satzung/) bzw. erhalten diese auf Wunsch von Ihrem Kreisverband zugesandt.

Auf die Datenschutzinformation gem. Art. 13 DS-GVO wird verwiesen; diese kann unter [brk.de/service/datenschutz/](http://brk.de/service/datenschutz/) eingesehen werden. Sollten Sie eine ausgedruckte Version benötigen, fragen Sie diese gerne bei uns an.

Datum, Ort\*

Unterschrift\*

*bei Minderjährigen ist die Unterschrift einer erziehungs- oder sorgeberechtigten Person notwendig*

#### 6. Bearbeitungsvermerke (durch den Kreisverband auszufüllen)

Eingang bei örtlicher RK-Gemeinschaft

Datum

Unterschrift

Wenn Wasserwachts-Mitglied  aktiv  passiv

Wenn für eine bestimmte Aufgabe  nach § 7.2.2  nach § 7.2.3 BRK-Satzung

Eingang Kreisebene

Datum

Unterschrift

Bearbeitung ehrenamtliche Leitung im BRK-Kreisverband  befürwortet  abgelehnt

Datum

Unterschrift

Aufnahmedatum

Mitgliedsnummer

Interessenten für die Bergwacht Bayern wenden sich bitte direkt an eine Bergwachtbereitschaft in Wohnortnähe ([bergwacht-bayern.de](http://bergwacht-bayern.de)). Dieser Antrag wird hierzu nicht benötigt.

**SEPA-Lastschriftmandat \*\*)**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen untenstehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom untenstehenden Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Mandatsreferenz**  (\*\*\*)

(\*\*\*) wird separat nachgereicht

**Zahlungsempfänger** **Bayerisches Rotes Kreuz**   
(BRK-Gliederung)

**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE   
Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

**Name des Zahlungspflichtigen**   
Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

**Kreditinstitut**   
Name des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

**IBAN** DE  |  |  |  |  |   
Internationale Bankkontonummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

**Unterschrift**    
Ort, Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen  
(Kontoinhaber)

**Zusatzinformation:**

Wenn Kontoinhaber abweichend vom Zahlungspflichtigen / Vertragspartner,  
gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Vereinbarung mit

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen / Vertragspartners

\*\* ) sofern relevant

\*\*\* ) Zutreffendes bitte ankreuzen