

Anmeldung Helfer / Leiter Schwimmgruppen Cerebral Aargau

Funktion: Helfer / in Leiter / in
Kursort: Aarau (zeka) Baden (RehaClinic mit Thermalwasser)

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Geb.-Datum: _____
Beruf: _____ IBAN-Nr.: _____
Tel. Priv: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____ Halliwick-Kurse: M1 M2 WK
Erweiterung oder fachspezifischen Kurse: _____
Gesundheitliche Probleme: _____

Mit der Anmeldung erwarte ich:

- Regelmässige Teilnahme an den Schwimmlektionen
- Frühzeitige Abmeldung bei Abwesenheit oder Austritt
- Teilnahme an der Helfersitzung einmal pro Jahr (anschliessend an die Schwimmstunde)
- Teilnahme an internen Weiterbildungen

Leiter und Helfer bekommen eine kleine Entschädigung pro Abend. Der Betrag wird von der Vereinigung Cerebral Aargau festgelegt, er beträgt momentan: Helfer 25 Fr. Leiter 50 Fr. AHV / IV / EO / ALV Beiträge werden nicht erstattet. Versicherung ist Sache der Teilnehmer.

Für Fragen und Anregungen, stehe ich gerne zur Verfügung!

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____