



# Verbindliche Anmeldung unikid-Schwimmen SS 2024 Freitags, 16 bis 17 Uhr



### Zugehörigkeit zu...

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Universität Graz      | } | <input type="checkbox"/> Studierende                 |
| <input type="checkbox"/> Kunstuniversität Graz |   | <input type="checkbox"/> wissenschaftliches Personal |
| <input type="checkbox"/> Joanneum Research     |   | <input type="checkbox"/> allgemeines Personal        |
| <input type="checkbox"/> FH Joanneum           |   |  |

bitte angeben

Vor- und Zuname Erziehungsberechtigter.....

Adresse.....

Telefonnummer..... E-Mail.....

(Bitte geben Sie Ihre **offizielle E-Mail-Adresse** an (Uni Graz, KUG, JR, FHJ))

Name des Kindes .....geb. am.....  w  m

Name des Kindes .....geb. am.....  w  m

Name des Kindes .....geb. am.....  w  m

**Termine:** 1.03., 8.03., 15.03., 5.04., 12.04., 19.04., 26.04., 3.05., 24.05., 7.06.2024

**Kosten:** 200 € pro Kind  
100 € pro Kind für Uni Graz, Kunstuni Graz, Joanneum Research, FH Joanneum  
Bitte zahlen Sie gleich nach der ersten Einheit (Schnuppereinheit) den Kursbetrag ein.

**Stornobedingungen:** Wenn Sie nach der ersten Einheit nicht weiter am Kurs teilnehmen wollen, senden Sie uns bitte sofort Ihre Abmeldung an [sabine.axnix@uni-graz.at](mailto:sabine.axnix@uni-graz.at).

**Bankdaten:** Raiffeisenlandesbank IBAN AT36 3800 0000 0004 9460, BIC Code RZSTAT2G Empfängerin Universität Graz, 8010 Graz, bei der Überweisung unbedingt Name des Kindes, sowie ASO 789 200 003, Schwimmen, SS 2024 anführen.

Ihre Kinder werden von den TrainerInnen bei den Garderoben übernommen. Wir weisen Sie darauf hin, dass es nicht gestattet ist, während des Schwimmkurses in der Schwimmhalle zu warten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Teilnahme meines Kindes an diesem Angebot auf meine Verantwortung und meine eigene Gefahr erfolgt. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Universität Graz nicht für Unfälle, Sachschäden oder Diebstahl in Zusammenhang mit diesem Angebot haftet.

Weiters bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und nehme zur Kenntnis, dass die hier bekanntgegebenen Daten zwischen den KooperationspartnerInnen und der Universität Graz zur gewünschten Leistungsabwicklung und somit zur Vertragserfüllung bzw. für die Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen übermittelt werden. Näheres dazu findet sich in der [Datenschutzerklärung](#).

Vollständig ausgefülltes **Anmeldeformular** bitte an [sabine.axnix@uni-graz.at](mailto:sabine.axnix@uni-graz.at) senden.

.....  
Datum

Seite **1** von **1**

Jänner 2024

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter



unikid & unicare

Universitäre Anlaufstelle für Vereinbarkeit | University Work-Family Balance Information Centre  
<http://unikid-unicare.uni-graz.at> - Tel +43 (0)316/380-2168 - E-Mail [unikid-unicare@uni-graz.at](mailto:unikid-unicare@uni-graz.at)