

## Einladung zum Sichtungslehrgang der Jahrgänge 2016-2017

Am 2. November 2025 findet der Bezirksvergleich des Bayerischen Schwimmverbandes statt, bei dem die besten Aktiven der Jahrgänge 2015-2017 aus den Bezirken teilnehmen. Die unten aufgeführten Schwimmerinnen und Schwimmer sind als mögliche Teilnehmer vorgesehen. Um uns als Mannschaft besser kennen zu lernen werden die vorgesehenen Aktiven zu diesem Lehrgang eingeladen. Erst nach diesem Lehrgang wird dann über die endgültige Nominierung entschieden.

<b>Termin:</b>	Sonntag, 12. Oktober 2025
<b>Ort:</b>	Hallenbad Mindelheim, Brennerstr. 1, 87719 Mindelheim
<b>Beginn:</b>	13.00 Uhr Eingang Hallenbad
<b>Ende:</b>	ca. 15.00 Uhr Eingang Hallenbad
<b>Leistungen:</b>	Die An- und Abreise geht zu Lasten der Teilnehmer. Vom Bezirk werden alle anderen Kosten übernommen:
<b>Mitzubringen sind:</b>	komplette Schwimmausrüstung (Pull-Kick, Flossen, etc.) T-Shirt, Bademantel, ev. zweites Handtuch

Falls jemand nicht teilnehmen kann, meldet euch bitte umgehend bei mir.

**Nachfolgende Schwimmer/Innen sind für den diesen Lehrgang eingeladen:**

Name	Vorname	Jahrgang	Verein
Kammeter	Felix	2017	SB Delphin Augsburg
Rehm	Sofia	2016	ST Neusäß
Mielke	Ylva	2016	SV Augsburg 1911
Bilberger	Adam	2016	TSG Stadtbergen
Heilmeyer	Mia	2017	TSG Stadtbergen
Kowalski	Ronja	2017	TSG Stadtbergen
Winkler	Moritz	2017	TSG Stadtbergen
Fix	Kilian	2016	TSV Bobingen
Zeiper	Isabel	2016	TSV Bobingen
Dielacher	Jasmin Emilia	2016	TSV Gersthofen
Proißl	Philipp	2016	TSV Gersthofen
Wieland	Marie	2016	TSV Gersthofen
Bartels	Luan	2017	TSV Königsbrunn
Sahin	Sophia	2016	TSV Obergünzburg
Dießner	Luis	2016	TSV Schwabmünchen
Höß	Remus Lennard	2017	TSV Schwabmünchen
Schiessler	Jakob	2016	TSV Schwabmünchen
Schmid	Rebecca Luisa	2017	TSV Schwabmünchen
Kalman	Oliver	2016	TV 1860 Immenstadt
Müller	Leilana	2017	TV 1860 Immenstadt
Tasso	Matteo	2017	TV Memmingen
Lang	Marlene	2017	VSC 1862 Donauwörth

**Die beiliegende Teilnahmeerklärung bitte bis 3. Oktober 2025 an mich zurücksenden.**

Ablauf des Lehrgangs:

Die Einteilung der Gruppen erfolgt jahrgangsweise und jede Gruppe wird von einem eigenen Trainer betreut, der dann auch beim Bezirksvergleich für die Jahrgangsgruppe zuständig sein wird.

Inhalt des Lehrgangs ist vor allem ein technisches Training. Aufgeteilt in kleine Trainingsblöcke gefolgt von einer kurzen Pause werden die Techniken und Wendungen der einzelnen Lagen geübt und auf die saubere und WB-gerechte Ausführung geachtet

Dieser Lehrgang dient dazu die Aktiven für den Bezirks-Vergleichswettkampf des Bayerischen Schwimmverbandes am 2. November 2025 festzulegen. Alle Teilnehmer sollten deshalb auch an diesem Termin zur Verfügung stehen können.

**Zutritt zur Schwimmhalle haben aus haftungsrechtlichen Gründen nur die o.a. Aktiven und die vom Bezirk bestellten Trainer und Betreuer dieser Maßnahme.**

Mit freundlichen Grüßen

*Bayerischer Schwimmverband e.V.  
Bezirk VII Schwaben*

***Wolfgang Baiter***

*Fachwart Schwimmen*

*Nordstraße 22, 86836 Klosterlechfeld*

*Tel.: 08232 77848  
0171 9479868*

*Fax: 08232 730818*

*email: [schwimmwart@bsv-schwaben.de](mailto:schwimmwart@bsv-schwaben.de)*

**Anmeldung**  
**für den Sichtungslehrgang am 12.10.2025 in Mindelheim**

Verein:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/> (für Notfälle)
eMail:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>

**1.) Teilnahmeerklärung**

Wir bestätigen, dass unser/e Sohn/Tochter verbindlich an dem Lehrgang teilnehmen wird.

**2.) Sportärztliches Attest**

Hiermit bestätigen wir, dass unsere/e Sohn/Tochter sportärztlich untersucht worden ist, und dass ein Attest diesbezüglich beim Verein vorliegt, das nicht älter als ein Jahr ist.

**3.) Gesundheitszustand**

Hiermit bestätigen wir, dass unser/e Sohn/Tochter z.Zt. an keinen schweren Krankheiten leidet, bzw. in letzter Zeit gelitten hat, so dass eine gesundheitliche Gefährdung aufgrund des umfangreichen Trainings während der Maßnahme nicht besteht.

**4.) Medikamente / Gesundheitliche Probleme**

Wir bitten, dass die zuständigen Trainer und Betreuer dieses Lehrgangs auf folgende gesundheitliche Probleme (insbesondere Medikamenteneinnahme) achten:

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Daten

Die Verarbeitung der oben genannten Daten ist für die Abwicklung der Anmeldung erforderlich. Die Daten werden lediglich für diesen Zweck verwendet und für die Dauer der Bearbeitung in elektronischer Form gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Mit der Unterschrift willigen Sie in die genannte Verarbeitung Ihrer Daten ein. Sie können diese Einwilligung schriftlich oder per E-Mail gegenüber dem Bayerischen Schwimmverband, Bezirk Schwaben jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.