



KOOPERATIONSVEREINBARUNG

zwischen der Bildungseinrichtung:

Schule: _____

Adresse: _____

Leitung: _____

Kontakt (Name, Email, Tel.): _____

und dem Verein:

ZVR: _____

Vereinsname: _____

Adresse: _____

Kontakt (Name, Email, Tel.): _____

Durchführende(r) der Schwimmtrainings (Name, Email, Tel.): _____

Qualifikation: _____

Ort der Durchführung: _____

geplanter Zeitraum der Durchführung: _____

Anzahl der zu betreuenden Klassen: _____

Die Kooperation besteht darin, dass eine oder mehrere Klassen (immer im Beisein eines Klassenlehrers, welcher die Verantwortung für die Schüler beibehält) des Kooperationspartners (Schule) ein/oder mehrere Trainingseinheiten beim Kooperationspartner (Verein) besuchen.

Die Anzahl der Trainingseinheiten werden vom Kooperationspartner (Verein) festgelegt. Wird das Training kostenlos angeboten, übernimmt der Kooperationspartner (Verein) keinerlei Haftung daraus.

Wenn das Training gegen ein Entgelt offeriert wird, übernimmt der Kooperationspartner (Verein) Haftung nur für grobes Verschulden oder Vorsatz.

Diese Kooperation beruht auf der vorangegangenen Präsentation des Projektes. Die Schwimmstunden werden nur von einem ausgebildeten Lehrwart oder Trainer im Beisein der Klassenlehrer durchgeführt.

Datum, Unterschrift, Stempel Schule

Datum, Unterschrift Verein

Österreichischer Schwimmverband | Austrian Swimming Federation: A-1020 Wien, Engerthstraße 267-269 (Einfahrt Meiereistraße)

Telefon: +43-1-725 70 | Fax: +43-1-725 70 70 | E-Mail: office@schwimmverband.at | Webseite: www.schwimmverband.at

BANKVERBINDUNG NEU: ERSTE BANK IBAN: AT88 2011 1839 1009 6900 oder AT61 2011 1839 1009 6901 | BIC/SWIFT: GIBAATWWXXX | ZVR-Zahl: 248203332

