

# Anmeldeformular

## Anfängerschwimmunterricht



Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

gewünschter Kurs		
<u>Nr.</u>	<u>Datum:</u> vom: _____ bis: _____	<u>Uhrzeit:</u> von: _____ bis: _____

Gesundheitliche Beeinträchtigungen des Kindes:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<u>Gesetzlicher Vertreter:</u>	
Name, Vorname:	_____
Anschrift:	_____
	_____
Tel.:	_____
eMail:	_____

Hiermit melde ich das oben genannte Kind zum Anfängerschwimmkurs an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift