

# Anmeldung zum Kinderschwimmkurs



**Name:**

**Vorname:**

**Ansprechpartner:**

**Strasse:**

**PLZ / Wohnort:**

**Geburtsdatum:**

**Telefon:**

**Mobil:**

**E-Mail:**

**Dauer:** 16 Einheiten, 2 x wöchentlich je 30 Minuten Wasserzeit

**Kosten:** 280 EUR

Bitte setzen Sie mein Kind auf ihre aktuelle Warteliste.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift