

# Warteliste

## KORU Schwimmklub



**Name des Kindes:**

**Vorname:**

**Ansprechpartner:**

**Strasse:**

**PLZ / Wohnort:**

**Geburtsdatum:**

**Telefon:**

**Mobil:**

**E-Mail:**

**Dauer:** 3 Monate, danach mtl. kündbar, 1 x wöchentlich 45 Min Wasserzeit in Kleingruppen von 4 bis 5 Kindern

**Kurs:** **Wassergewöhnung**  **Seepferdchen**  **Bronze**  **Silber**  **Gold**

**Tag:** **Montag**  **Dienstag**  **Mittwoch**  **Donnerstag**  **Freitag**

**Kosten:** 140 EUR / Monat

Bitte setzen Sie mein Kind auf ihre aktuelle Warteliste.

---

Datum

---

Unterschrift