

Anmeldung Seepferdchenkurs

Bitte die Felder mit * ausfüllen!

Beim Ausfüllen des Bogens mit dem Computer, wird der Name des Kindes im unteren Bereich automatisch übernommen.

*Name des Kindes: _____

*Geburtstag: ____ . ____ . ____

*Mitglied im Verein: ja nein

*Ansprechpartner:

1. _____ Mobilfunknummer: _____

E-Mail: _____

Ich möchte per E-Mail und/oder WhatsApp-Gruppe informiert werden

optional:

2. _____ Mobilfunknummer: _____

E-Mail: _____

Ich möchte per E-Mail und/oder WhatsApp-Gruppe informiert werden

*Bemerkungen:

*Name des Kindes: _____

Sprung vom Beckenrand

erfüllt Datum: _____

25m-Schwimmen

erfüllt Datum: _____

Tauchen aus brusttiefen Wasser

erfüllt Datum: _____

Baderegeln

erfüllt Datum: _____

Alle Anforderungen wurden erfüllt

Datum: _____