

Anmeldebogen

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Mein Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Wohnort, Straße, Hausnummer

Hiermit melde ich mein oben genanntes Kind zu einem der folgenden Schwimmkurse an. Bitte den Wunschtermin ankreuzen:

- | | | | |
|--|--------------------------|------------------|--------------------------|
| 22.05.2023 bis 16.06.2023 Beginn 13.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | Beginn 13.30 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| 19.06.2023 bis 14.07.2023 Beginn 13.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | Beginn 13.30 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| 17.07.2023 bis 11.08.2023 Beginn 13.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | Beginn 13.30 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| 14.08.2023 bis 08.09.2023 Beginn 13.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | Beginn 13.30 Uhr | <input type="checkbox"/> |

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen auch mein Kind erkennbar ist, gegebenenfalls im Rahmen der Berichterstattung über die Schwimmkurse veröffentlicht wird

Ja

Nein

Sie erreichen mich

telefonisch: _____

und/oder

per E-Mail: _____

Ort

Datum

Unterschrift