

Anmeldung

für den Schwimmkurs I 2012



Name Ihres Kindes

Geburtsdatum Ihres Kindes

Adresse

Telefonnummer

E-Mail

Hat Ihr Kind Allergien? NEIN JA
Wenn JA Welche?

Hat Ihr Kind Probleme mit den Ohren / Trommelfell? NEIN JA
Wenn JA Welche?

Hat Ihr Kind Atemwegserkrankungen? NEIN JA
Wenn JA Welche?

Hat Ihr Kind andere Krankheiten, die es beim Schwimmen beeinträchtigen
könnten? NEIN JA Wenn JA Welche?

Ich überweise die Kursgebühr für den Schwimmkurs

Ich zahle die Kursgebühr in bar am ersten Tag des Kurses

Datum

Unterschrift

Kreisverband Lahn - Dill

Ortsgruppe Ablar e.V.

Schwimmkursbeauftragte

Silke Streller

Karlstraße 10

35586 Wetzlar

06441 / 38 09 85

s.streller@DLRG-Asslar.de

www.DLRG-Asslar.de

Kontonummer: 10948002

Bankleitzahl: 513 900 00

06.02.12