

Anmeldeformular Schwimmkurs Seepferdchen



Name Erziehungsberechtigte: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-mail: _____

Name des Kindes: _____

geboren am: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Wunschtage:
(Bitte ankreuzen)

- Montag & Donnerstag
- Dienstag & Freitag
- Mittwoch & Samstag

Die endgültige Einteilung erfolgt durch die Kursleitung.