



ANMELDUNG Kinderschwimmkurs

Kurs-Nummer *:

Vom:

Bis:

Hiermit melde ich mein Kind :

Name :

Vorname:

Geb.Datum :

Strasse :

PLZ :

Ort :

Telefonnummer :

E-Mail :

Name/Vorname Anmelder :

Daten Begleitpersonen zum Eintritt in die Bundeswehr Kaserne Sondershausen

Name / Vorname Begleitperson 1 und 2	Nummer Personalausweis	Ausstellungsdatum

zum oben genannten Schwimmkurs „Seepferdchen“ an. Mein Kind darf am Schwimmunterricht teilnehmen. Schwimmen, Springen und Tauchen sind erlaubt.

Es bestehen ggf. folgende körperlichen Einschränkungen :

Ich erteile mein Einverständnis für ein Erinnerungsfoto für die Schwimmurkunde :

JA _____

NEIN _____

***Kurs-Nummer bitte unbedingt eintragen!!**

Datum / Unterschrift

DRK Kyffhäuserkreisverband e.V. – Hospitalstraße 5 – 99706 Sondershausen

svn.oesterheld@drk-kyffhaeuserkreis.de – Telefon: 03632-6515-12



Wasserwacht
Mit Sicherheit am Wasser.



**Deutsches
Rotes
Kreuz**
Kyffhäuserkreisverband e.V.

