

Anmeldung zum Schwimmprogramm der DLRG Ortsgruppe Steißlingen e.V.



Name, Vorname: _____

Geboren: _____ (Alter: _____)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

mobil: _____

E-Mail: _____

Bereits geschwommene Abzeichen: _____

Körperliche Einschränkungen/Allergien/Medikamente/sonstiges: _____

Mit Anmeldung des Teilnehmers zum Schwimmprogramm bestätige ich, dass ich die entsprechende Information gelesen habe und dieser zustimme.

Ort, Datum _____

Einverständnis des/r Erziehungsberechtigten/Teilnehmers _____
