

Anmeldung zum Swim In vom 6. - 8. September '24



Hiermit melde ich mein Kind

Vorname Nachname: _____

Geb. Datum & Alter am Termin: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon, Handy: _____

zum Swim In verbindlich an.

Mein Kind muss den Anweisungen der Betreuer:innen Folge leisten.

Den passenden Teilnahmebeitrag bringt mein Kind an diesem Tag mit.

Mein Kind hat folgende Allergien/Erkrankung (z.B. Bienengift, Asthma, o.ä.):

Falls ja, trägt mein Kind evtl. Notfallmedikamente bei sich und weiß diese selbstständig zu verwenden.

Den Teilnahmebeitrag von 35€ habe ich überwiesen.

An Verpflegung wähle ich standard vegetarisch

Ich hätte gerne ein SWIM-IN T-Shirt (zusätzlich 10€) in der Größe

140 164 S M L XL XXL

Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)