

## Anmeldeformular (Warteliste) Baby- und Kleinkinderschwimmen

**Bitte überschreiben Sie die grau hinterlegten Flächen und senden  
Sie uns das Dokument einfach zurück**

Name :  
(Elternteil)

Vorname:  
(Elternteil)

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

Festnetznummer:

E-Mail Adresse:

(alle Informationen zum Kurs werden per E-Mail versendet, z.B. Ausfall eines Termines u.ä.)

Name des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Bemerkungen, Wünsche und Sonstiges:

Datum:

Eine kurze Frage zum Schluss. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Kursprogramm

Internet

Freunde/Bekannte

Flyer/Aushang  Wo lag/hing dieser Flyer/Aushang aus?

Sonstiges:

**Den genauen Ablauf der Anmeldung können Sie unserem  
Informationsschreiben entnehmen.**

**Ihre Daten werden streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte  
weitergegeben.**

**Vielen Dank!**