

Anmeldeformular für Schwimmkurse

Persönliche Informationen

- Vorname: _____
- Nachname: _____
- Geburtsdatum: _____
- Adresse: _____
- Telefonnummer: _____
- E-Mail-Adresse: _____

Notfallkontakt

- Vorname, Name des Notfallkontakts: _____
- Telefonnummer des Notfallkontakts: _____
- Beziehung zum Teilnehmer: _____

Schwimmkurs Informationen

- Gewünschter Kurs: _____
- Schwimmfähigkeiten des Teilnehmers (Bitte zutreffendes ankreuzen):
 - Anfänger
 - Fortgeschritten (Bronzeabzeichen / Freischwimmerabzeichen)
 - Experte

Besondere Bedürfnisse oder medizinische Bedingungen:

Zahlungsinformationen

- Zahlungsmethode:
 - Banküberweisung nach Rechnungserhalt

Rechnung an folgende Adresse senden:

- Vorname: _____
- Nachname: _____
- Adresse: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Versand an obige E-Mailadresse
- Versand per Post

Erklärung und Unterschrift

Ich bestätige hiermit, dass alle Angaben korrekt und vollständig sind. Ich erkläre mich mit den Datenschutzrichtlinien der Stadt Königstein einverstanden.

Unterschrift des Teilnehmers (oder des Erziehungsberechtigten):

Datum: _____