

# Anmeldeformular Schwimmkurs



Bitte dieses Formular vollständig ausfüllen und an [schwimmschule@sc-aquarius.li](mailto:schwimmschule@sc-aquarius.li) mailen. Versicherung ist Sache der Teilnehmerin / des Teilnehmers, bei Kindern deren gesetzlichen Vertretung.

## Persönliche Informationen

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postleitzahl & Ort \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Gewünschter Kurs \_\_\_\_\_

E-Mail Eltern \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_

Mobiltelefon Eltern \_\_\_\_\_

## Informationen für den Trainer im Notfall

Allgemeine Informationen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bekannte Allergien \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer im Notfall \_\_\_\_\_

Ich möchte mein Kind definitiv für den oben erwähnten Kurs anmelden und werde die Kurskosten vollständig vor Kursbeginn begleichen.

Datum und Unterschrift der Eltern \_\_\_\_\_