Anmeldung zum Kinderschwimmkurs



Name: Vorname: Ansprechpartner: Strasse: PLZ / Wohnort:			
		Geburtsdatum:	
		Telefon:	
		Mobil:	
		E-Mail:	
Dauer : 16 Einheiten, 2 x wöch Kleingruppen von vier Kindern	nentlich je 30 Minuten Wasserzeit in		
Kosten: 350 EUR			
Bitte setzen sie mein Kind auf i	hre aktuelle Warteliste.		
Datum	Unterschrift		