

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Osterholz-Scharmbeck e.V.



Anmeldung zum Schwimmtraining

Name _____

Vorname _____

Straße, HausNr. _____

Plz, Wohnort _____

E-Mailadresse _____

Geburtstag _____

Telefon: _____

Schwimmtag _____

Mon.: _____

Mitt.: _____

Abzeichen _____

Die DLRG betreut die Teilnehmer nur während des Trainings. Für die Zeit vor und nach dem Training (Umziehen, Duschen usw.) übernimmt die DLRG keine Aufsichtspflicht. Mit ihrer Unterschrift nehmen Sie von dieser Regelung Kenntnis und erklären sich damit einverstanden.

Konto bekannt _____

ja: _____

nein: _____

Geldinstitut _____

Bankleitzahl _____

Kontonummer _____

Kontoinhaber _____

Datum _____

Unterschrift

Vom Schwimmbad-Ansprechpartner im Schwimmbad auszufüllen:

Gruppe _____

Trainer _____

Wochentag _____

Schwimmzeit _____

Bahn _____

Schwimmkarte
ausgefüllt am: _____

Bankeinzug

ausgeführt am: _____

Betrag: _____