

Anmeldung zum Schwimmunterricht

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn verbindlich zum Schwimmunterricht
im Dr. Faust Hallenbad Bückeburg an.

Name _____

Geb.-Datum _____

Anschrift _____

Telefon _____

Email _____

Kursdauer: 15 Unterrichtseinheiten

Kursgebühr: 70,--€ inkl. Eintritt

**Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass es keinerlei Gründe gibt die mein Kind vom
Schwimmunterricht ausschließen.**

Unterschrift

Kurs bezahlt am

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich stimme zu, dass meine Angaben zur Kontaktaufnahme und für Rückfragen bis zum Widerruf gespeichert werden.