

KiSS Anmeldeformular Schwimmkurs

Kindersportschule des TV Stetten

Kursnummer: _____

Vor- und Zuname _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtstag: _____

Telefonnummer _____

(unter der ein Elternteil während des Kurses in dringenden Fällen zu erreichen ist)

E-Mail: _____

- Teilnehmer ist Mitglied in der KiSS Stetten ja ☐ nein ☐
- Teilnehmer ist Mitglied beim TV Stetten: ja ☐ nein ☐
- Hat Ihr Kind irgendwelche Besonderheiten/ Probleme, die wichtig für uns wären wie
z. B. ADHS, Diabetes, Asthma

☐ **nein, uns ist nichts bekannt** ☐ **ja**

Wenn ja, Eintragung dazu bitte in die nachfolgenden Zeilen. Selbstverständlich
werden alle Informationen streng vertraulich behandelt.

- Die Anmeldung ist verbindlich, ein Rücktritt in Folge Erkrankung muss durch ärztliche
Bescheinigung belegt werden.

Datum

Anmelder / Erziehungsberechtigter

- Mindestteilnehmerzahl erforderlich.
- Sie erhalten vor Beginn eine Email über die Teilnahme.
- Die Teilnahmegebühren müssen vor Beginn der Sporttage überwiesen werden.
- Wir machen während der Kurse Fotos für unsere Homepage und Urkunden, sollten
Sie damit nicht einverstanden sein, bitten wir um eine kurze Nachricht