



Anmeldung

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer / PLZ:

Telefonnummer:

E-Mail:

Krankenkasse:

Kassennummer:

Versichertennummer:

Entbindungstermin:

Name/Geburtstag des Kindes:

Hiermit melde ich mich/wir uns verbindlich für folgenden Kurs an:

Kurs:

Termin/e:

Kursgebühr in €:

Partner-Kursgebühr in €:

- Bitte sendet mir die vollständig ausgefüllte Anmeldung an die unten genannte E-Mail oder Postadresse zurück.
- Eine Kursbestätigung folgt per E-Mail ca. 1–2 Wochen vor Kursbeginn.
- Bitte überweist die Kursgebühr bis 2 Wochen vor Kursbeginn an die unten genannte Konto-Verbindung. Als Betreff bitte euren Vor- und Nachnamen sowie Kursnamen angeben. Erst nach Eingang der Kursgebühr ist der Platz verbindlich gebucht.
- Infoblatt – Babyschwimmen 

Ich habe die Datenschutzerklärung , die allgemeinen Geschäfts- und Teilnahmebedingungen  gelesen und akzeptiert und erkläre mich/ wir uns mit dem absenden dieser Anmeldung einverstanden.

Datum

Unterschrift

