

Anmeldung

Name: _____

Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Allergien/Krankheiten/Besonderheiten: _____

Geschwisterkind(er): _____

Wassererfahrung: _____

Kurswunsch: _____

Anforderungen/Wünsche an den Kurs: _____
