

# Anmeldeformular für Kinderschwimmkurse im Heilbad

Liebe Eltern

Damit wir unsere Schwimmkurseinteilung so optimal wie möglich vorbereiten können, bitten wir Sie – für den Fall, dass Sie an weiteren Kursen Interesse haben – um folgende Angaben:

Beginn (bitte ankreuzen)

- Januar
- März
- Mai
- August
- Oktober

Gewünschter Kurs (bitte ankreuzen)

- |                  |           |                                  |   |
|------------------|-----------|----------------------------------|---|
| Anfänger         | 16.30 Uhr | <input type="checkbox"/> Montag  | <input type="checkbox"/> Dienstag 17.00 Uhr |
| Fortgeschrittene | 17.30 Uhr | <input type="checkbox"/> Montag  | <input type="checkbox"/> Dienstag 18.00 Uhr |
| Eltern und Kind  | 08.30 Uhr | <input type="checkbox"/> Samstag |   |

Name/Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Name/Vorname Eltern \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Eltern: \_\_\_\_\_

Wir werden bestmöglichst auf Ihre Wünsche eingehen und Ihnen den Kurs möglichst schnell bestätigen. Für den Fall, dass wir Ihre Wünsche nicht oder nur teilweise berücksichtigen können, bitten wir Sie um Verständnis.