

Anmeldung

zum Anfängerschwimmkurs

der

Ortsgruppe Kamen der DLRG e.V.

Wickeder Str. 29 A, 59174 Kamen

Name des Kindes	<input type="text"/>
Vorname des Kindes	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße, Hs.-Nr.	<input type="text"/>
Wohnort (PLZ, Ort)	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>
bekannte Krankheiten/ Behinderungen	<input type="text"/>

Das o.g. Kind soll in die Warteliste zum Anfängerschwimmen der DLRG Ortsgruppe Kamen aufgenommen werden. Die Vormerkung erfolgt unverbindlich.

Bei einem freien Teilnehmerplatz werden wir Sie unter o.g. Telefonnummer über den Kursbeginn (Tag, Uhrzeit) informieren.

Datum