



Anmeldeformular Babyschwimmen



Name, Vorname (Elternteil): _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Name, Vorname des Kindes: _____

Besondere Krankheiten / Allergien: _____

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich mein Kind nur infektfrei am Babyschwimmen teilnehmen lasse.

Die Teilnahme an den Kursen erfolgt auf eigene Gefahr. Schadensersatzansprüche aller Art sind ausgeschlossen.

Es wird darauf hingewiesen, dass auf dem Fußboden im Umkleidebereich und im Schwimmbad akute Rutschgefahr durch Nässe entstehen kann.

Jede Begleitperson ist für das eigene Kind verantwortlich. Auf die allerhöchste Aufmerksamkeit im Wasser (Verschluckgefahr) wird hingewiesen.

Bei Absage einer Kurseinheit durch die Übungsleiterin wird ein Ersatztermin angeboten.

Bei Abwesenheit des Teilnehmers an Kurseinheiten besteht grundsätzlich kein Anspruch auf Wiederholung bzw. auf Rückerstattung des gezahlten Teilnehmerbeitrages.

Die Kursgebühr beträgt je Einheit 7,50 €.

Der Betrag wird erst bei der Teilnahme an der zweiten Einheit fällig.

Ort, Datum

Unterschrift des Elternteiles

