

Schwimmschule Wellenreiter GmbH
Tino Bretschneider
Berliner Chaussee 24
15749 Mittenwalde
Email: info@schwimmschule-wellenreiter.de



Anmeldeformular

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Bitte schicken Sie das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular an die Schwimmschule Wellenreiter (per Email oder Post).

Hiermit melde ich mich/mein Kind verbindlich bei der Schwimmschule Wellreiter zu folgendem Kurs an:

Hinweis für die Schwimmkurse: Bei der Einteilung der Kurse orientieren wir uns an der Vorerfahrung und dem Alter Ihres Kindes. Durch flexible Kurszeiten erhöhen wir Ihre Chance auf einen Kursplatz! Bitte geben Sie ALLE Kurzeiten an, welche für Sie und Ihr Kind möglich sind.

Wochentag: _____

Kurszeit: _____

Kursstart: _____

Kursgebühr: _____

Kursteilnehmer/in:

Name/Vorname: _____ Geb. – Datum: _____

Sprache(n): _____

Erziehungsberechtigte/r:

Name/Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Kosten Zahlungsweise: Die Bezahlung erfolgt 14 Tage im Voraus per Überweisung oder per Barzahlung am Empfang der Schwimmschule:

Schwimmschule WellenReiter GmbH
Deutsche Bank
IBAN: DE62 1207 0024 0335 1368 00
BIC: DEUTDEDB160

Die AGB's auf der Homepage (www.schwimmschule-WellenReiter.de) habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Datum _____

Unterschrift _____

Tel: 0157/73635000