

# Anmeldung Schwimm-/AquaFitkurse

Kursnummer: \_\_\_\_\_ Kursdatum: \_\_\_\_\_

Kurstitel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Wichtige persönliche Informationen für die Kursleitung

Sicherer Brustschwimmer: Ja  Nein  (nur bei Aqua-Fit-Kursen)

Sind Sie/Ihr Kind körperlich fit? Ja  Nein

Haben Sie krankheitsbedingte Einschränkungen wie z.B. Bluthochdruck, Diabetes etc.?

Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

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