



Saison 2024

TEILNEHMERLISTE / EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

	Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Unterschrift Erziehungsberechtigte
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB´s und bestätige das meine Tochter/Sohn schwimmen kann und es sich nicht um eine/n Nichtschwimmer/in handelt.