



Anmeldebogen für ein Schnuppertraining

MACHEN SCHULE

Name, Vorname d. Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Grundschule: _____

Klasse: _____

Kontaktdaten eines Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname d. Elternteiles: _____

Telefon / Handy: _____

E-Mail: _____

Bemerkungen (Allergien, Erkrankungen etc.)

Ich/Wir bestätigen, dass mein/unser Kind sicher schwimmen kann und dessen Schwimmfähigkeiten den Anforderungen des „Deutschen Schwimmabzeichen Bronze“ entsprechen.

Datum

Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten



----- bitte hier abtrennen -----



Kontaktdaten des Trainerteams

MACHEN SCHULE

Ansprechpartner: Herr Jeffrey Zeidler

Telefon: 0172 / 56 33 831

E-Mail: nachwuchs@kcpotsdam.de

Das Schnuppertraining endet nach 4 Wochen am: _____

✂ ----- bitte hier abtrennen ----- ✂

Beitragsordnung des Kanu Club Potsdam

Kategorie	1	2	3	4
	Kinder/Schüler	Ermäßigung (mit Nachweis)	Erwachsene	Familien
Aufnahmegebühr	5 Euro	10 Euro	15 Euro	20 Euro
Beitrag (monatlich)	15 Euro	17 Euro	19 Euro	45,5 Euro
Jahresbeitrag	180 Euro	204 Euro	228 Euro	546 Euro