

Anmeldebogen für ein Schnuppertraining



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.

Ort, Datum

Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten

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

Kontaktdaten des Trainerteams.

Ansprechpartner: Herr Jakob Kurschat

Telefon: 0331 901186

E-Mail: nachwuchs@kcpotsdam.de



Das Schnuppertraining endet nach **4 Wochen** am: _____

Zur Information für Ihre Unterlagen:

Beitragsordnung des Kanu Club Potsdam

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