



## Anmeldeformular Schwimmkurse in der WEIS Schwimmschule

International Academy for Building Capacity  
Training·Consulting·Quality Management

Lieber Interessent,

vielen Dank für Ihr Interesse an unseren Kursen.

Bitte wählen Sie einen der unten angegebenen Kurse aus und geben Sie mir das Anmeldeformular bitte unterschrieben am 1. Kurstag zurück.

Mit freundlichen Grüßen

Schwimmschule Weis

A.Wis

E-Mail: wisabdufattah@gmail.com

Mobil: 0179-4419693/ 0176-67768952

**Kurstag:**

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

**Kurszeit:**

Die Bezahlung erfolgt bar bei Kursbeginn

	Kurs	Gruppengröße	Dauer je Kurseinheit	Einheiten	Gebühr pro Person
<input type="checkbox"/>	Schwimmanfänger Kinder	3 - 8 Kinder	35 Minuten	8 x <input type="checkbox"/>	125.00 €
<input type="checkbox"/>	Privat/Anfänger Kinder	1 - 3 Kinder	35 Minuten	5 x <input type="checkbox"/>	160.00 €
<input type="checkbox"/>	Fortgeschrittene	3 - 8 Personen	35 Minuten	8 x <input type="checkbox"/>	125.00 €
<input type="checkbox"/>	Anfänger Erwachsene	3 - 8 Personen	35 Minuten	8 x <input type="checkbox"/>	150.00 €
<input type="checkbox"/>	Privat/Anfänger Erwachsene	1 - 3 Personen	35 Minuten	5 x <input type="checkbox"/>	170.00 €
<input type="checkbox"/>	Techniktraining	3 - 8 Personen	35 Minuten	8 x <input type="checkbox"/>	150.00 €
<input type="checkbox"/>	Schwimmen mit Cardio	3 - 15 Personen	35 Minuten	8 x <input type="checkbox"/>	160.00 €



**Teilnahmebedingungen:** Mit der Anmeldung kommt ein Vertrag zustande, der zur Zahlung der Kursgebühren verpflichtet. Der Anmeldende erkennt mit seiner Unterschrift die Teilnahmebedingungen und Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Weis Schwimmschule an. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihr Kind/Sie als Teilnehmer, zu Kursbeginn sportgesund ist/sind, unter keiner ansteckenden Krankheit leidet/leiden und körperlich belastbar ist/sind. Kursrelevante körperliche und/oder gesundheitliche Einschränkungen müssen der Schwimmschule umgehend mitgeteilt werden. Der Unterricht findet auch bei Regen statt.

### ICH WÜRD MICH/MEIN KIND BEIM ANGEKREUZTEN KURS ANMELDEN:

Name, Vorname Erziehungsberechtigter\*

Name, Vorname Kind \*

Straße, Hausnummer \*

Geburtstag (TT.MM.JJJJ) Kind \*

PLZ, Wohnort \*

Telefon \*

E-Mail-Adresse \*

Mobil\*

\* Pflichtangabe

Ort, Datum

Unterschrift