



# Bayerisches Rotes Kreuz Wasserwacht

Kreiswasserwacht Rottal/Inn

Anmeldeformular für  
Anfängerschwimmkurs der  
Wasserwacht: Simbach/Inn

Datum: .....

Name des Schwimmschülers:.....

Straße des Schwimmschülers:.....

Wohnort des Schwimmschülers:.....

Geburtsdatum des Schülers:.....

Name des Erziehungsberechtigten:.....

Telefonnummer bei Terminänderung:.....

Erreichbarkeit während des Kurses:.....

Name der Abholberechtigten:.....

Gibt es gesundheitliche Bedenken (z.B. Trommelfellschaden, Allergie, Herzleiden, Asthma, Epilepsie, etc.) oder muss der Schwimmschüler Medikamente einnehmen, die bei einem Schwimmkurs gefährlich werden können.

Nein

Ja, welche:.....

.....  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)