

Kontaktformular für die Aktion : 'Trau dich aufs Wasser '

Eltern:(Kontaktperson)

Name : Vorname :

Adresse:

Telefonnummer : Mobilnummer :

Haben sie auch Interesse mit zu segeln ? **Jeden Mittwoch ab 16 Uhr ! (nur Erwachsene)**

Ich / wir möchten mit segeln Anzahl Erwachsene :

1. Name :

2 .Name :

Terminwunsch :

Teilnehmendes Kind:

im Rahmen der Aktion 'Trau dich aufs Wasser' ist nur eine einmalige Teilnahme vorgesehen !

Name :

Alter : Geschlecht : w m Segelerfahrung : ja nein

vorhandene Schwimmzeugnisse:

Seepferdchen (Mindestanforderung)

Jugendschwimmabzeichen : Bronze Silber Gold

Terminwunsch:

in den Ferien nur Mittwochs 10-16 Uhr, außerhalb der Ferien Dienstags oder Donnerstags 16-19Uhr

Tag : Monat : 2011 Uhrzeit :