

ANMELDUNG

Säuglings- und Kleinkinderschwimmen mit Ulrike Fein, Kursleitung und Anbieterin

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

- 10 Uhr Mittwoch, den.....
 11 Uhr Donnerstag, den.....

Kursgebühren

- 10 x 45 min € 180,00

Bitte melden Sie sich frühzeitig an, da die Teilnehmerzahl auf 8 Eltern-Kind-Paare begrenzt ist. (-BABYSCHWIMMEN- Mindestalter 8-12 Wochen)

Die Anmeldung erfolgt vorab mittels dieses Formulars.
Bitte überweisen Sie die Kursgebühr, nach Aufforderung, vorab auf das unten genannte Konto.
Direkt-Vorort-Barzahlung ist auch möglich. Sollte Ihr Wahltermin bereits komplett sein, setzen wir Sie auf eine Warteliste, falls Sie dies wünschen. Die Kursplätze werden in der Reihenfolge des Zahlungseingangs vergeben. Nicht wahrgenommene Kursstunden verfallen und können nicht nachgeholt werden.
Maximale Gültigkeitsdauer für ein Kursangebot liegt bei 6 Monaten nach Kursbeginn.
Bei Rücktritt vor Kursbeginn erfolgt eine Rückzahlung der Kursgebühr unter Einbehaltung einer Bearbeitungspauschale von 10,00 €.
Diese Gebühr entsteht auch, für jegliche Art von Rücküberweisungen.
Der Veranstalter haftet bei Unfällen nur für grob fahrlässiges oder vorsätzlich verschuldetes Verhalten.

Sprechen Sie bitte mit Ihrem Kinderarzt, dass einer Teilnahme aus medizinischer Sicht nichts im Wege steht.

.....

Name.....Vorname.....

Name d. Kindes.....Geb.Datum.....

Straße.....Tel.....

PLZ/Ort.....Email.....

Mit der Veröffentlichung von Fotos(ohne Angabe von Namen, Adressen und sonstigen personenbezogenen Daten) auf der Homepage und Flyer-Nutzung bin ich einverstanden

Datenschutzhinweis: Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre angegebenen Daten zur Bearbeitung Ihres Anliegens verwendet werden. Weitere Informationen dazu und zu Ihren Rechten (Bestätigung, Auskunft, Berichtigung, Löschung, Widerspruch ...) finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf <https://www.babyschwimmen-freiburg.de/datenschutz.html>.

- Ich habe den Datenschutzhinweis und die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiere diese.

Ort/Datum.....Unterschrift.....

Besuchte Termine:.....

(wird vom Kursleiter ausgefüllt)

.....

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an: info@babyschwimmen-freiburg.de

Bad im Augustinum, „Fitness Oase“,
-Säuglings –u. Kleinkinderschwimmen-
Weierweg 10

79111 Freiburg

Tel.: 0761/4785-891, Fax.: 0761/4785-893

Kto-Nr.: 131 081 26, BLZ.: 680 501 01

Sparkasse Freiburg

IBAN DE87 6805 0101 0013 1081 26

BIC FRSPDE66XXX