

# ANMELDUNG

## Säuglings- und Kleinkinderschwimmen mit Ulrike Fein, Kursleitung und Anbieterin

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

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

### Kursgebühren

- Probestunde    € 18,00      Verrechnung bei Kursanmeldung  
 10 x 45 min    € 150,00

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

Die Anmeldung erfolgt mittels dieses Formulars **bis spätestens am Tag des Kursantritts**.

Bitte überweisen Sie die Kursgebühr vorab auf unten genanntes 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; dies gilt auch dementsprechend anteilig für Kursabbruch.

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](mailto: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