



## USC-Kinderschwimmen Sommersemester 2016

Name	Vorname	Geburtsdatum
1. Kind : .....	Vorname: .....	geb. am: .....
2. Kind: .....	Vorname: .....	geb. am: .....
E-Mail: .....	Tel.: .....	<input type="checkbox"/> Zeit: 15.15 - 16.00 Uhr
Straße : .....	Wohnort: .....	<input type="checkbox"/> Zeit: 16.05 - 16.50 Uhr

Mein Kind hat bereits folgende Abzeichen erworben.

noch kein Abzeichen     Seepferdchen     Bronze     Silber     Gold

Mein Kind hat schon beim USC einen Schwimmkurs mitgemacht:     ja     nein

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_



## USC-Kinderschwimmen Sommersemester 2016

Name	Vorname	Geburtsdatum
1. Kind : .....	Vorname: .....	geb. am: .....
2. Kind: .....	Vorname: .....	geb. am: .....
E-Mail: .....	Tel.: .....	<input type="checkbox"/> Zeit: 15.15 - 16.00 Uhr
Straße : .....	Wohnort: .....	<input type="checkbox"/> Zeit: 16.05 - 16.50 Uhr

Mein Kind hat bereits folgende Abzeichen erworben.

noch kein Abzeichen     Seepferdchen     Bronze     Silber     Gold

Mein Kind hat schon beim USC einen Schwimmkurs mitgemacht:     ja     nein

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_