

# Verbindliche Anmeldung

## Schwimmen im Tropicana Stadthagen

10. Juni 2025 von 11:00 bis 16:30 Uhr

Teilnahmebeitrag 5€

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Geschl.: \_\_\_\_\_

Name, Vorname Sorgeberechtigte: \_\_\_\_\_

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

Mein Kind kann schwimmen

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird.

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Eventuelle Besonderheiten, die den Betreuer/-innen bekannt sein sollten:

---

---

Während der Dauer der Veranstaltung bin ich unter folgender Telefonnr. erreichbar:

---

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind eventuell in Printmedien, Fernsehen oder im Internet veröffentlicht werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind eventuell in den sozialen Medien veröffentlicht werden (z.B. Instagram-Seite des Kinder- und Jugendbüros)

**Die Teilnahmebedingungen sind mir bekannt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten