

Kursanmeldung

Babyschwimmen

Kinderschwimmen

3-Monats-Abonnement
57 Euro pro Monat

6-Monats-Abonnement
53 Euro pro Monat

Erziehungsberechtigte/-r: Vorname, Name _____

Kind: Vorname, Name _____

Geburtsdatum _____ E-Mail _____

Straße/Nr. _____

Postleitzahl/Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

IBAN _____ BIC (SWIFT-Code) _____

Kreditinstitut _____

Name des Kontoinhabers _____

Kursbeginn: _____

Kurszeit: _____

Kursort: _____

Lastschriftverfahren für monatliche Kursgebühren

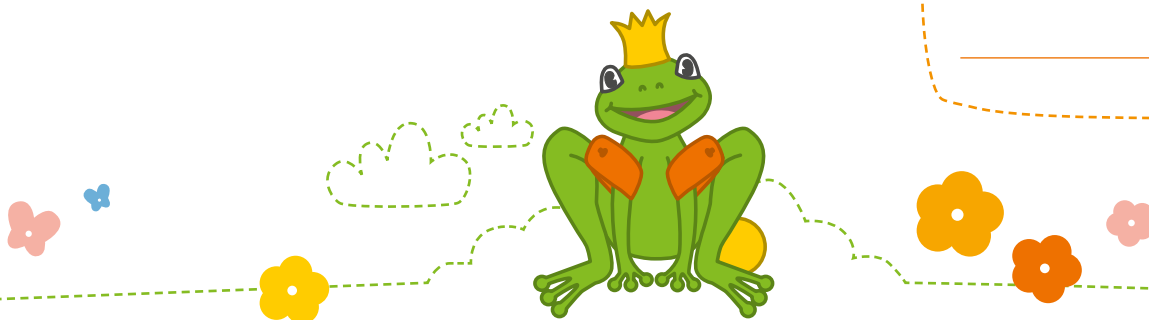
Lastschriftverfahren für vierteljährliche Kursgebühren

Einmalzahlung der Kursgebühren, per Lastschrift

Die Anmeldung ist verbindlich und unterliegt den Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die ich mit meiner Unterschrift anerkenne (siehe Rückseite).

Datum und Unterschrift _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?



Anschrift

Postfach 51 03 13
30633 Hannover

**SCHWIMMSCHULE
FROSCHKÖNIG**

Kontakt

Telefon (0511) 53 97 151
Fax (0511) 53 97 151