

Verbindliche Anmeldung:

Gehörlosen-Sportverband NRW e.V.
-Haus des Sports-
Steeler Str. 38
45127 Essen

oder per Fax an: 02 01/ 436 88 82



Hiermit melde ich mich zum **Aquafitness** vom **13.September 2011 bis zum 24.Januar.2012** an:

Vorname: _____

Zuname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Fax: _____

Email-Adresse: _____

Krankenkasse: _____

Ich bin damit einverstanden, wenn die während des Kurses gemachten Fotos auf denen ich zu sehen bin, später veröffentlicht werden.

Ja

☐

Nein

☐

Ich bin mit der Weiterleitung meiner Handy-Nr. bzw. Email-Adresse an die Teilnehmer dieses Kurses einverstanden.

Ja

☐

Nein

☐

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Rücktritt des Kurses bis 2 Wochen vor Beginn ist der Gesamtbetrag fällig, ansonsten muss ein Ersatzteilnehmer gefunden werden. Bei längerfristiger Krankheit mit ärztlichem Attest überweisen wir anteilig die Kursgebühren zurück.

Wir bestätigen, dass die/der Teilnehmer/in Mitglied in unserem Verein ist.

Verein: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Fax: _____

Unterschrift, Datum und
Stempel des Vereins:
