

Hallenbad Brilon, Derkere Mauer 19, 59929 Brilon, Tel. 02961/987915

## Anmeldeformular zur Baby- und Kleinkindsauna

Kursbeginn:	(Nach Absprache mit dem Badepersonal)		
Kursteilnehmer/in:			
Name/Vorname:	GebDatum:		
Erziehungsberechtigte/r:			
Name/Vorname:			
Straße:	PL	Z:	Ort:
Telefon:			
Das Kind ist gesund, es liegt k	eine Herz-Kreislauf-Erkrank	ung vor.	
Die U4 Früherkennungsunters	uchung durch einen Kinder	arzt wurd	e durchgeführt.
Dauer des Kurses:			
16 Stunden - 8 Vormittage à 2	Stunden (Kurzfristige orga	nisatorisc	che Änderungen vorbehalten!)
Gebühr: 60 Euro inkl. Eintrittsp	oreis.		
Ich überweise den Betrag vo angegebene Konto der Stad Kindes	•		ge vor Kursbeginn auf das unten /Kleinkind-Sauna" - Name des
Hiermit melde ich mein Kind v	erbindlich zu o.g. Kurs an.		
einverstanden, dass meine Daten u	nd die meines Kindes zu diesen chriftlich widerrufbar. Mir ist bekar	Zwecken v	d-Sauna" benötigt. Hiermit erkläre ich mich rerarbeitet und gespeichert werden. Dieses ann keine Kursteilnahme erfolgen kann. Die
Datum:	Untersch	rift:	
×			
Für Ihre Unterlagen bestimmt:			
Bankbindung: Stadtverwaltung	g Brilon, Am Markt 1, 59929	Brilon	
VerbundVolksbank OWL eG D	DE54 4726 0121 0001 2490	00	
Sparkasse Hochsauerland DB	E04 4165 1770 0000 0023 3	7	
Bitte angeben: Verwendungsz	weck: "Baby/Kleinkind-Saur	na" - Nam	e des Kindes