Berliner Kanu Club
Rotation e.V.
Friedrichshagenerstraße 8f
12555 Berlin
Tel. 030/ 657 11 56
www.rotation-berlin.de

Schnuppertraining

Wir möchten unser Kind an der Einführung in den Kanusport teilnehmen lassen.

Angaben zum Kind:

Name: ……
Vorname: ……..
Geb. Datum: ……

Kontaktdaten der Eltern:

Name: ……
Straße: ……
PLZ,Ort: ……
Handy: ……
E-Mail: ……

Wir versichern, dass unser Kind ein Schwimmabzeichen besitzt und in der Lage ist, auch mit Sportsachen, zu schwimmen.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

……
Datum Unterschrift