



Bestätigung der Teilnahme am Trainingsbetrieb „Schwimmen“

Hiermit bestätige ich, _____ (Vorname Name),
dass mein/meine Sohn/Tochter _____,
_____ (Alter des Kindes) am Trainingsbetrieb „Schwimmen“ teilnehmen wird.

Ich bestätige gleichzeitig, dass mein Kind nicht zu / zu den Risikogruppen im Sinne des Robert Koch-Institutes zählt (*bitte Nichtzutreffendes streichen*).

Adresse: _____

Unter der angegebenen Telefonnummer: _____,

Mailadresse: _____ können Sie mich erreichen.

Weitere Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Nachdem wir diese PDF unterschrieben von Ihnen erhalten haben, senden wir Ihnen nach abgeschlossener Planung in den nächsten Wochen weitere Details der Umsetzung/Bedingungen und der Uhrzeit des Trainingsbetriebs mit.

Wir freuen uns auf Ihr Kommen!

Euer/Ihr Team vom SSV Hünfeld