

Anmeldung

zur

Kanupolo-Freizeit des WSV WS Dresden

vom

06.07. bis 10.07.2026

Name des Kindes Vorname geboren am

PLZ / Wohnort / Straße Telefonnummer

Kind krankenversichert durch Mutter / Vater (Name und Anschrift der Krankenkasse)

Name der Mutter Name des Vaters

Anschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten, wenn abweichend von der Anschrift des Kindes

**Wir haben das Blatt „Erklärung der Eltern/Teilnahmebedingungen“
aufmerksam gelesen und erlauben unserem Kind an der Ferienfreizeit teilzunehmen.**

Unser Kind leidet an folgenden Krankheiten oder sonstigen Beschwerden (z.B. Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeit, etc.):

Unser Kind benötigt Medikamente: ☐Nein ☐Ja, welche:

Unser Kind darf unter Aufsicht am Baden/Schwimmen teilnehmen

☐Nein ☐Ja und ist ☐ Nichtschwimmer oder ☐ Schwimmer

Betreuerteam: Helene Heubner (Leitung), Theodor Förster, Anouk Schütz, Björn Behm, Edgar Grau,
Ute+Reinhardt Bauer

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Kontakt zum Trainer für Rückfragen:
WSV Wiking Schweifsterne Dresden e.V.
Lutz Förster
Mail: foersterlutz@gmx.de
Tel.: 015114838360

Bankverbindung:
BIC
IBAN

Ostsächs. Sparkasse Dresden
OSDDDE81XXX
DE04 8505 0300 3120 1013 53