



Zweckverband Lessingbad Kamenz

Anmeldung zum Wassergymnastik

Teilnehmerdaten

Name	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/ Wohnort	
Telefonnummer	
E-Mail	

Kursauswahl (bitte ankreuzen)

Mittwoch:	15.00 – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Freitag	15.00 – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Samstag:	08.00 – 09.00 Uhr	<input type="checkbox"/>

Datum/ Unterschrift: _____