



Swim-Night-Suhr 2024

Selbsterklärung zum Gesundheitszustand für die Teilnahme an der

8. Swim Night Suhr am 17./18. August 2024 im Freibad Suhr-Buchs-Gränichen

Diese Erklärung ist von allen Teilnehmern auszufüllen und am Veranstaltungstag bei der Anmeldung abzugeben. Bei Teilnehmern unter 18 Jahren ist die Unterschrift mind. eines Erziehungsberechtigten erforderlich. Ohne Vorlage einer ausgefüllten und unterschriebenen Erklärung ist keine Teilnahme möglich!

Hiermit erkläre ich, dass ich/mein Sohn/meine Tochter sportgesund bin/ist und ohne gesundheitlichen Einschränkungen an o.g. Veranstaltung teilnehmen kann.

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. d. Erziehungsberechtigten)

Einverständniserklärung für die Teilnahme Minderjähriger (unter 16 Jahre)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter an der 8. Swim Night Suhr 2024 teilnimmt.

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



Anmeldung zur Swim-Night-Suhr 2024

Hiermit melde ich mich verbindlich für die 8. Swim Night Suhr 2024 am 17./18. August 2024 im Freibad Suhr-Buchs-Gränichen an.

Vor- und Nachname _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht _____

Gruppennamen _____

- 1 Stunden Dauerschwimmen | Kind 5.00 CHF | Erwachsene 8.00 CHF
- 12 Stunden Dauerschwimmen | Kind 10.00 CHF | Erwachsene 15.00 CHF
- 12 Stunden Dauerschwimmen Gruppe/Firma | 35.00 CHF pro Gruppe
- 12 Stunden Dauerschwimmen Familie | 25.00 CHF pro Familie

E-Mail _____

Das Startgeld ist vor der Teilnahme ist online, an der Schwimmbadkasse oder am 17. August beim Infostand zu entrichten!