

Meldebogen

4. BBS Schwimmfest
am 01. Juli 2023
Ort: Hallenbad Freistett

Meldender

Verein/Einrichtung/Schule: _____

Ansprechpartner

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: _____

- Mit der Abgabe dieser Meldung bestätigt der Unterzeichnende, dass die gemeldeten Schwimmer sportgesund sind. Teilnehmer der DBS Vereine müssen ihre Sportgesundheit entsprechend § 6 WO durch ein ärztliches Zeugnis nachweisen können.

Ort, Datum:

Unterschrift des Vertreters:

Meldeliste

Meldender

Verein/Einrichtung/Schule: _____

Lf-NR	Name, Vorname	m/w	Jah- gang	Startklasse	Strecke