



Teilnahmeliste Anfängerschwimmkurs

Veranstalter: _____ Kursleitung: _____

Zeitraum von: _____ bis _____ Uhrzeit: _____

Nr.	Vorname & Nachname	Geburts- datum	Alter	PLZ	Wohnort	UE á 45 Min.:	Anzahl besuchter Unterrichtseinheiten