



Wasserwacht

Mit Sicherheit am Wasser

Probetraining bei der Wasserwacht Heroldsberg

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ansprechpartner: _____

Straße und Haus-Nr. : _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Tel.-Nr. : _____ E-Mail: _____

Schwimmabzeichen: _____

Wie viel Bahnen kann ihr Kind ohne Problem am Stück schwimmen _____