



Aufnahmeantrag – Warteliste

* _____ Name	* _____ Vorname	* _____ Geburtsdatum
* _____ Straße, Hausnummer	* _____ PLZ	* _____ Ort
* _____ Telefon	* _____ E-Mailadresse	

Partner/in – Kinder

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

*) = Pflichtangaben

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift

Den Antrag bitte senden
per Post an:
Schwimmverein Bamberg e.V.
Bughof 50
96049 Bamberg

per E-Mail an:
warteliste@svbamberg.de

www.svbamberg.de