Anmeldung

Ich will an Jochen Buchers Schwimm-Work-Shop am 21.6.2025 teilnehmen

Vorname Name _____

Geburtsdatum _____

Ich möchte mein

- ◯ Kraulschwimmen
- ◯ Brustschwimmen

verbessern (bitte ankreuzen). Ich versichere, sportgesund zu sein.

_____ _____

Datum Unterschrift

Bitte zum Workshop mitbringen:

- Schwimmbrille,
- PullKick / Schwimmflossen (keine Taucherflossen)
- evtl. Schwimmkappe
- evtl. Frontschnorchel.
- Warme Kleidung
- Handtuch
- Getränk (Kunststoffflasche)