

## Gruppenanmeldung

### Institution

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Ansprechpartner

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Besuch

Besuchsdatum: \_\_\_\_\_

Anzahl Kinder: \_\_\_\_\_

Anzahl Betreuer: \_\_\_\_\_

Anzahl

Rettungsschwimmer: \_\_\_\_\_

### **Achtung bitte beachten!**

- **Das Freibad Crossen übernimmt keine gesonderte Betreuung für Ihre Gruppe!**
- **Wir empfehlen einen Rettungsschwimmerschlüssel von 1 zu 15.**
- **Sollten Sie keinen Rettungsschwimmer haben, bitten wir Sie, sich rechtzeitig mit uns unter der Telefonnummer 0375-478043 in Verbindung zu setzen.**