

Namensliste für Gruppen und Schulkassen

| | |
|---|--|
| Name, Vorname des/der Gruppenverantwortlichen | |
| Name der Gruppe (Schule, Firma etc.) | |
| Kursbezeichnung | |
| Datum | |
| Uhrzeit | |

Teilnehmer/innen-Liste

| | Vorname | Name | Geburts- jahr | Mindestens Schwimmabzeichen Bronze vorhanden | ODER: Haftungsausschuss liegt vor | Fotoeinwilligung (ja/nein) |
|----|---------|------|------------------|--|---|-------------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |

Unterschrift: _____

in Druckbuchstaben: _____

Ort: _____

Datum: _____

Ich bestätige hiermit, dass ich die Teilnahmeregeln gelesen habe und, auch im Namen der Teilnehmer*innen, akzeptiere. Die Teilnehmer*innen verfügen über die geforderten Voraussetzungen.

Wir wünschen und freuen uns auf eine schöne, gemeinsame Kurszeit! Leinen los mit Kiel-Gefühl!

Stand: Februar 2025

Veranstalter des Segelcamp-Kiel ist die Kiel-Marketing GmbH
 Andreas-Gayk-Straße 31b – 24103 Kiel
 Sitz der GmbH ist Kiel. HRB 8222 KI
 UST-ID-Nr. DE 134 858 950 (umsatzsteuerlicher Organträger ist die Landeshauptstadt Kiel)