

Namensliste für Gruppen und Schulkassen

Name, Vorname Gruppenverantwortliche*r	
Name der Gruppe (Schule, Firma etc.)	
Kursbezeichnung	
Datum	
Uhrzeit	

Teilnehmer/innen-Liste

	Vorname	Name	Geburts- jahr	Schwimmabzeichen Bronze vorhanden	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					

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.

Name: _____

Unterschrift: _____

Ort: _____

Datum: _____

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

Stand: März 2026

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)