



## Anmeldung zum 24 Stunden Schwimmen

im Hallenbad Haselünne am 10./11. Oktober 2025



Name, Vorname:

Straße Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

(eines Erziehungsberechtigten)

E-Mail:

Mein Sohn/Meine Tochter darf unter Beaufsichtigung am 24 Stunden schwimmen teilnehmen.

Bitte diese Anmeldung an [schwimmen@haseluenner-sv.de](mailto:schwimmen@haseluenner-sv.de) senden! (zusammen als Mannschaft)

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten