

Niederösterreichischer Landesverband im Schwimmen Postanschrift: Hofpresse 84 3491 Straß im Straßertale office@noe-schwimmen.at www.noe-schwimmen.at ZVR: 052203938

Anmeldung zum Spezialmodul Schwimmen für Übungsleiter:innen 20. - 22.09.2024

Name:	
Anschri	ft:
Ort:	
Geburts	sdatum:
Telefon	nummer:
E-Mail-	Adresse:
Verein:	
Folgeno	le Unterlagen habe ich beigefügt:
	Basismodul Übungsleiter
	Österreichischer Helferschein (Schwimmen)
	Strafregisterbescheinigung Kinder- und Jugendfürsorge (nicht älter als 3 Monate)
	Erste-Hilfe-Kurs (nicht älter als 5 Jahre)
Ort, Dat	tum:
Unterso	hrift: