



FAX : 0681/ 5872143

Tel: 06893/ 3339

E-Mail: FechingerBad@sw-sb.de

Provinzialstraße 186

66130 Saarbrücken

Anmeldeformular

Aqua Fit Gymnastik Kurs Frühjahr/Sommer 2025

Mittwoch, Kurs 1: 08.01. – 05.03.2025

Kurszeit	Kurseinheiten	Kursgebühr einmal, zzgl. Eintritt pro Kurseinheit	Anmeldung
08.45 – 09.30 Uhr	9 x	49,50 Euro	<input type="radio"/>
09.30 – 10.15 Uhr	9 x	49,50 Euro	<input type="radio"/>

08.01,15.01,22.01,29.01,05.02,12.02,19.02,26.02,05.03

Mittwoch, Kurs 2: 12.03. – 07.05.2025

Kurszeit	Kurseinheiten	Kursgebühr einmal, zzgl. Eintritt pro Kurseinheit	Anmeldung
08.45 – 09.30 Uhr	9 x	49,50 Euro	<input type="radio"/>
09.30 – 10.15 Uhr	9 x	49,50 Euro	<input type="radio"/>

12.03,19.03,26.03,02.04,09.04,16.04, 23.04,30.04,07.05

Mittwoch, Kurs 3: 04.06. -25.06.2025 (nur an der Kasse buchbar)

Kurszeit	Kurseinheiten	Kursgebühr einmal, zzgl. Eintritt pro Kurseinheit	Anmeldung
08.45 – 09.30 Uhr	4 x	22,00 Euro	<input type="radio"/>
09.30 – 10.15 Uhr	4 x	22,00 Euro	<input type="radio"/>

04.06,11.06,18.06,25.06

Wichtige Teilnahmebedingungen

- Für die Kursteilnehmer und Begleitpersonen gelten die Regeln der Haus- und Badeordnung und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Aquakurse
- Kursleiterin: Yvonne Schmidt.
- Die Teilnahme ist nur mit Voranmeldung möglich und mit dem Anmeldeformular verbindlich. Die Teilnehmerzahl ist auf 14 Personen begrenzt. Eine verbindliche Platzreservierung erfolgt erst nach Zahlung der Kursgebühr. Eine Preiserhöhung ist möglich.
- Bei Abbruch oder Versäumnis eines Kurses wird die Kursgebühr nicht zurückerstattet.
- Die Schwimmfähigkeit und eine gute körperliche Fitness ist Voraussetzung für die Teilnahme.

Personenbezogene Angaben

Name/ Vorname _____

Straße/ Ort _____

E-Mail/ Telefon _____

Ich habe die Datenschutzerklärung unter <http://www.saarbruecker-baeder.de/fussnavigation/datenschutz> zur Kenntnis genommen. Weitere Datenschutzhinweise finde ich in den AGB. Meine angegebenen Daten werden zum Zwecke der Vertragserfüllung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit b DSGVO verarbeitet.

Ort, Datum/ Unterschrift _____