

Gesuch

Benützung des Lehrschwimmbeckens (LSB) der Schulen Egg

Gesuchsteller/in

Name		Vorname	
Adresse		PLZ / Ort	
Tel. P		Tel. G	

Verantwortliche Leitung (für die Bewilligung zwingend auszufüllen)

Name		Vorname	
Adresse		PLZ / Ort	
Tel. P		Tel. G	
Natel		E-Mail	
<input type="checkbox"/> Nothilfeausweis* <input type="checkbox"/> SLRG-Brevet 1* <input type="checkbox"/> CPR-Ausweis* <input type="checkbox"/> Pool Savety-Brevet*		Unterschrift:	
* → Wassertiefe bis 1.20m		Nothilfe- <u>und</u> CPR-Ausweis, beides nicht älter als 2 Jahre	
→ Wassertiefe über 1.20m		SLRG-Brevet 1 oder Pool Savety-Brevet <u>und</u> CPR-Ausweis, beides nicht älter als 2 Jahre	

Art des Kurses

Art des Kurses: Anzahl Teilnehmer: Einnahmen durch Kurskosten: Fr. pro Person
--

Reservation

Datum: *	Zeit:
Wochentag:	Wassertiefe:
* Während der Schulferien und an Feiertagen bleibt die Anlage geschlossen (separate Bewilligung)	

Für die Benützung der Anlage ist die Badeordnung auf der Rückseite dieses Gesuches massgebend. Ich habe diese Bedingungen und die Badeordnung zur Kenntnis genommen:

Datum:

Ort:

Unterschrift Gesuchsteller/in: