

Schwimmbezirk Mittelrhein e.V.  
Frau  
Angelika Pörner  
Peter-von-Fliesteden-Str. 10  
50933 Köln

Absender / Verein

Telefon

Fax

E-Mail

## Bestätigung

Lehrgangstitel / Lehrgangsdatum

Teilnehmer

Mitarbeiter/innen eines Schwimmvereins, der dem Schwimmbezirk Mittelrhein (SBM) oder dem Schwimmverband NRW (SV NRW) angeschlossen ist, wird eine Ermäßigung des oben genannten Kurses gewährt.

Hiermit bestätigen wir, dass die angemeldete Person in unserem Schwimmverein/unserer Schwimmabteilung tätig ist/sein wird.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Verein

\_\_\_\_\_  
Vereinsstempel