



GFS Gesellschaft zur Förderung  
der Schwimmfähigkeit



## Anmeldeformular zum Kursleiter Schwimmen mit Beeinträchtigung

Name \_\_\_\_\_  
Straße, HN \_\_\_\_\_  
PLZ, Stadt \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_  
Mailadresse \_\_\_\_\_

Ich besitze folgende  
Schwimmtrainerausbildung: \_\_\_\_\_  
Einen Nachweis füge ich bei.

Ich habe eine medizinische Ausbildung und möchte den Theorieteil verkürzen

Ja  nein

Einen Nachweis füge ich bei.

Die Kursgebühr ist spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn auf folgendes Konto einzuzahlen:

GFS – Gesellschaft zur Förderung der Schwimmfähigkeit gUG (haftungsbeschränkt)  
De 48 7606 9564 000 0340 10

---

Datum

Unterschrift

Das vollständige Anmeldeformular und die Nachweise bitte an  
[info@deutschlandschwimmt.com](mailto:info@deutschlandschwimmt.com)

Ohne Vorab Erbringung der Nachweise über Trainerausbildung, ggf. Berufsnachweis und  
Zahlung der Kursgebühr ist keine Teilnahme an der Ausbildung möglich.