



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

Teilnahmebestätigung

für das Kooperationsprojekt zwischen dem Niedersächsischen Sparkassenverband und dem DLRG Landesverband Niedersachsen e.V.

Aktionstag „Sicheres Schwimmen und Sicherheit im Wasser“

Hiermit bestätigen wir die Teilnahme am Aktionstag in Kooperation mit der unten genannten DLRG Ortsgruppe, im Rahmen des Projektes „Sicheres Schwimmen und Sicherheit im Wasser“.

Schule/Kooperationspartner:

Adresse:

Email

Telefonnummer:

Datum des Aktionstages

DLRG Ortsgruppe:

Adresse:

Schwimmbad

Ort/Datum _____

Unterschrift/Stempel des Kooperationspartners _____