

Deutscher Schwimm-Verband e.V.
Korbacher Str.93
D-34132 Kassel

mail: ploetz@dsv.de
Fax: 0561/9408355
Rücksendung bis 28.2.2025

Anmeldeschein für das Treffen der Ehemaligen des DSV vom 5. bis 7.9.2025 in Leipzig

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Mailanschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

- Ich nehme an dem Treffen teil.
- Ich nehme an diesem Treffen nicht teil.

Ich werde begleitet von _____

Anreisetag: _____ Abreisetag: _____

Zur Teilnahme an den Programmpunkten tragt Euch (und gegebenenfalls auch Eure Begleitperson) bitte in die untenstehende elektronische Liste (link) ein. Hier findet ihr auch die genauen Daten:

<https://fragab.de/4Bpdvk7m>

Weitere Hinweise und Wünsche:

Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass der DSV meine o.a. persönlichen Daten für interne Verwendung speichert und in einer Teilnehmerliste für diese Veranstaltung veröffentlicht.

Datum: _____ Unterschrift: _____