



Antrag zur Zertifizierung zum Hessischen Schwimmausbildungszentrum

Name des Schwimmbads / Vereins

Vollständige Adresse des Schwimmbads / Vereins

Website des Schwimmbads / Vereins

Name des Ansprechpartners

Email-Adresse des Ansprechpartners

Telefonnummer des Ansprechpartners

Hiermit bestätige ich, dass ich mit der Kontaktaufnahme bezüglich der Zertifizierung einverstanden bin.

Sonstige Anmerkungen:

Vielen Dank für Ihren Antrag zur Zertifizierung zum Schwimmausbildungszentrum!
Wir melden uns zeitnah bei Ihnen, um alle erforderlichen Informationen einzuholen.

Wenden Sie sich bei Fragen gerne ein zertifikat@hessen-lernt-schwimmen.de.

Besten Dank! Ihr Hessen-Lernt-Schwimmen Team