



WAT Kanuzentrum  
Kuchelauer Hafenstrasse 14-16  
1190 Wien

E-Mail: [wat.kanu@gmx.at](mailto:wat.kanu@gmx.at)

Website: <https://www.wat-kanuzentrum.at/>

**Bankverbindung:** Bawag PSK,  
IBAN: AT71 6000 0000 0732 1500  
BIC: BAWAATWW



## Anmeldeformular – Sommercamp WAT Kanuzentrum

WAT Kanuzentrum – Kuchelauer Hafenstraße 14–16, 1190 Wien

Wir bieten für 2026 zwei Sommercamps an, bitte **kreuzen** Sie **eines** davon an, an dem Ihr Kind teilnehmen will:

☐ Sommercamp 01 – 06.07.2026 bis 10.07.2026

☐ Sommercamp 02 – 24.08.2026 bis 28.08.2026



### Angaben zum Kind:

Vollständiger Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_



### Angaben der Eltern / Erziehungsberechtigten:

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_



### Gesundheitsinformationen:

Allergien / gesundheitliche Probleme:

\_\_\_\_\_

Regelmäßig eingenommene Medikamente:

\_\_\_\_\_



### Weitere Hinweise zum Kind:

\_\_\_\_\_



WAT Kanuzentrum  
Kuchelauer Hafenstrasse 14-16  
1190 Wien

E-Mail: [wat.kanu@gmx.at](mailto:wat.kanu@gmx.at)

Website: <https://www.wat-kanuzentrum.at/>

**Bankverbindung:** Bawag PSK,  
IBAN: AT71 6000 0000 0732 1500  
BIC: BAWAATWW

☒ **Bitte ankreuzen:**

☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind am Sommercamp teilnimmt und nehme zur Kenntnis, dass das Sommercamp Wasser- und Sportaktivitäten beinhaltet.

☐ Ich bestätige, dass mein Kind schwimmen kann.

☐ Ich erlaube, dass mein Kind auf Fotos des Sommercamps erscheinen darf (nur für Bewerbung des Vereins)

*Die fertige Anmeldung wird erst zur Kenntnis genommen, wenn das ausgefüllte und unterschriebene Formular fristgerecht an [wat.kanu@gmx.at](mailto:wat.kanu@gmx.at) übermittelt wird.*

*Das WAT Kanuzentrum übernimmt keinerlei Haftung bei Verlust von Gegenständen oder anderweitigen Beschädigungen!*

 Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

\*(Elternteil oder erziehungsberechtigte Person)\*