



Erziehungsberechtigte und Jugendliche der
Jugendgruppen der DLRG Ortsgruppen Lahr
und Herbolzheim

Ortsgruppe Lahr e.V.

Vorsitzender

Patric Stippich

Im Holdertal 4

77948 Friesenheim

E-Mail: patric.stippich@lahr.dlrg.de

Internet: <https://lahr.dlrg.de>

27.07.2026

Ausschreibung / Anmeldung „Familienbad Seelbach“ - Besuch am Samstag, 12.09.2026

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte, hey Kids und Teens,

für alle Interessierten der Jugendgruppen der DLRG Ortsgruppen Lahr und Herbolzheim bieten wir als DLRG Jugend Lahr die Möglichkeit des Besuchs anstatt für 3,00 EUR (regulärer Tagesticketpreis), **für nur 1,00 EUR/Person (Jugendmitglieder), Erwachsene für nur 2,00 EUR/Person** anstatt 5,00 EUR (regulärer Tagesticketpreis).

Wann: Samstag, 12.09.2026 wollen wir **ab 08:30 Uhr** das „Familienbad Seelbach“ besuchen.

Anmeldeschluss: Freitag, 28.08.26

Treffpunkt vor Ort: Vor dem Haupteingang des Bades (Parken nur auf den ausgewiesenen Parkplätzen)!

Abholung 19:45 Uhr Parkplatz „Dautensteinstraße“ / „Am Schwimmbad“.

Die Aufsicht wird von mir, Patric Stippich, Trainer der DLRG OG Lahr e. V. und weiteren Erwachsenen durchgeführt. Neben den „DLRG-Baderegeln“ gilt insbesondere die Badeordnung des Familienbads. Für die Einhaltung ist der/die jeweilige TeilnehmerIn selbst verantwortlich. Zuwiderhandlungen können zum Ausschluss von der Veranstaltung führen (Abholung durch Erziehungsberechtigten).

Für den Aufenthalt kann ggf. ein kleines „Taschengeld“ notwendig sein (ca. 10 EUR für Essen und Trinken). Wir starten am Morgen mit einem Frühstück (08:30 Uhr bis 09:00 Uhr) gemeinsam in den Tag.

Abholung / Rückfahrt ist spätestens um 19:45 Uhr geplant (siehe oben).

Patric Stippich, Vorsitzender – DLRG Lahr e. V.

Für Notfälle benötige ich **von jedem** TeilnehmerIn folgende Daten, **gleichzeitig auch verbindliche** Anmeldung für **den Tag im Familienbad Seelbach bis zum 30.08.2026, da ich für das Frühstück einkaufen und auch die Teilnehmeranzahl dem Bad melden muss!**

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

(Telefon/Mobilnr.) des jederzeit an diesem Tag erreichbaren Erziehungsberechtigten: _____

Besonderheiten (Erkrankungen / Allergien - **Dauer- Notfallmedikamente-bitte**

mitgeben!!/Essen/Getränke/Allergien): _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) d. Erziehungsberechtigten