



## 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](mailto:zertifikat@hessen-lernt-schwimmen.de).

Besten Dank! Ihr Hessen-Lernt-Schwimmen Team