



Anmeldeformular

Schulung am: _____

Art der Schulung: _____

Verbands-
mitgliedsnummer: _____

Verein: _____

Name, Vorname: _____

geboren **am, in:** _____

Anschrift: _____

Telefonnummer, Email: _____

Ich möchte mich hiermit zu o.g. Schulung anmelden.
Die Schulungspauschale ist mir bekannt und wird **vor** Ausbildungsbeginn incl.
Prüfungsgebühr entrichtet. Bei Nichtteilnahme erfolgt keine Erstattung.

Ort, Datum, eigenhändige
Unterschrift

Anmeldung mindestens 4 Wochen vor Schulungsbeginn postalisch oder Per Email

Anschrift: Schorbuser Straße 4 Telefon: 035602/527620
03116 Drebkau, email : sportleiter-bds@t-online.de

Bankverbindung: Postbank, IBAN: DE51100100100532449124 BIC: PBNKDEFF