



Verbindliche Anmeldung

zum Lehrgang: _____

Lehrgangstermin: _____

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Verein: _____

Ausgeübte / angestrebte Funktion: _____

Bemerkungen: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer:in

Ort, Datum: _____

Stempel und Unterschrift des Vereins /
der Abteilungsleitung