

Anmeldeformular für Lehrgänge zur Aus- und Fortbildung



Lehrgangsbezeichnung:

Lehrgangsnummer:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Verein/Vereinsnr.:

/ 440-

Sportart:

Zielgruppe:

Bemerkungen:

Angaben zur Verpflegung bei Tages-/Wochenendveranstaltungen:

Lebensmittelallergien:

Vegetarier: ja / nein

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für den o.g. Lehrgang an. Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen und bin damit einverstanden, dass meine Angaben in der Teilnehmerliste erscheinen.

Ort, Datum

Unterschrift **Teilnehmer/Sorgeberechtigte(r)**

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift **Verein**