



Anmeldeformular für Schiedsrichter-Einsteigerlehrgang

Termin: 13./14.08.2016

Ort: Komplex des HSV Medizin e.V.
Leipziger Chaussee 57
39120 Magdeburg

Meldeschluss: 10.08.2016

Zu richten an: Tobias Heinig
tobias.heinig@bvsa.de

Name: _____

Adresse: _____

Geb.-datum: _____

E-Mail: _____

Mobil: _____

Verein: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine verbindliche Zusage für den Lehrgang.
Die Teilnehmergebühr in Höhe von 35,00/30,00 € werde ich überweisen.

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift Erziehungsberechtigter
(wenn Teilnehmer jünger als 18 ist)