

Hessischer Sportakrobatik Verband e.V.

Vizepräsident Lehrwesen

Anmeldung zur Aus- oder Weiterbildung 2018
Mail: lehrwesen@hsav.de

Version 3.0.0.
01.01.2018

Verein:	<input type="text"/>		
Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Lizenz-Nr.: HE		Gültig bis	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Postleitzahl:	<input type="text"/>
		Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Mail:	<input type="text"/>

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Kampfrichterweiterbildung DSAB Lizenzstufe 7 an.

1. Weiterbildung Nord 13.01.2018
2. Weiterbildung Süd 27.01.2018

Sollte ich an der Ausbildung nicht teilnehmen können, bin ich damit einverstanden, das mir die Kosten gem. der Ausschreibung in Rechnung gestellt werden.

- Rechnung an mich
- An den Verein

Verein:	<input type="text"/>
Ansprechpartner:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
Postleitzahl:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>

Datum, Ort

Unterschrift