

An den
Kreissportverband Segeberg e.V.
An der Trave 1 A
23795 Bad Segeberg

Verbindliche Anmeldung

zum Lehrgang: _____ Nr.: _____

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum:* _____ Telefon: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Verein / Sparte: _____

Bemerkungen: _____

Übernachtung gewünscht ohne Übernachtung
(falls angeboten, bitte ankreuzen)

Ort, Datum: _____

Vereinsstempel und –unterschrift

Unterschrift Teilnehmer/in
(bei Minderjährigen: Unterschrift
der/des Sorgeberechtigten)