

Brandenburgischer Volleyball Verband e.V.

Mitglied im Landessportbund Brandenburg e.V. und im Deutschen Volleyballverband e.V.

Morten Gronwald
Salmbacher Str. 24

12349 Berlin

Lehrgangsanmeldung

Fortbildung(en):

Termin: _____

Ort: _____

Termin: _____

Ort: _____

(Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen!)

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, ORT: _____

Geb. am: _____

Verein: _____

Tel.: _____

Email: _____

Noch keine Lizenz:

Vorhandene Lizenz: Stufe
(Bitte ankreuzen)

 C B A

gültig bis: _____

Die ausgewiesene Lehrgangsgebühr zahle ich vor Ort.

Bei nicht erscheinen, entstehen Stornokosten in Höhe von € 10,00.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Adresse / Telefonnummer / Mail Adresse an andere Lehrgangsteilnehmer zum Zwecke der Bildung von Fahrgemeinschaften weitergegeben werden kann.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Adresse / Telefonnummer / Mail Adresse zum Zwecke der Information über Aus- und Fortbildungen des organisierten Sports (z.B. DOSB, DVV, LSB, BVV, ESAB) genutzt werden darf.

Bitte zutreffendes ankreuzen.

Ort, Datum

Unterschrift