

**Brandenburgischer Volleyball-Verband e. V.**  
**Stadtfachverband Volleyball Potsdam**

Mitglied im Deutschen Volleyball-Verband e. V.  
und im Landessportbund Brandenburg e. V.



**BVV e. V. -**  
**SFV Volleyball Potsdam**

BVV e. V. -  
SFV Volleyball Potsdam  
Schiedsrichterwart  
Fax: (03212) 1030726  
E-Mail: [sfv@volleyball-potsdam.de](mailto:sfv@volleyball-potsdam.de)

**Anmeldung zum F-SR-Lehrgang im Breiten- und  
Freizeitsport**

**SR-Ausbildung:**  F-Lizenz  F-Fortbildung

---

Termin: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

(Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen!)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Verein: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ LSB-V-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

---

Hiermit bestätige ich, dass die Anmeldung zum Lehrgang verbindlich ist.  
Die Lehrgangsgebühr wird von mir bis 3 Werktage vor Veranstaltungsbeginn auf das Konto des Stadtfachverbandes Volleyball Potsdam beim BVV e. V. (Kontoinhaber: Brandenburgischer VV, Kontonummer: 3000 057 640, BLZ: 180 500 00, IBAN: DE44 1805 0000 3000 0576 40, BIC: WELADED1CBN, Sparkasse Spree-Neiße, Verwendungszweck: „F-LG SR, Veranstaltungsdatum, Name und Vorname des Teilnehmers“; Banklaufzeiten beachten !!) entrichtet. Für spätere Zahlungen oder Barzahlung vor Ort wird jeweils eine zusätzliche Gebühr von 10,00 EUR erhoben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Vereins