

Anmeldung



Zum Lehrgang des NBV-Lehr-Teams

Allgemein	Lehrgang:	
	Datum:	
	Verein:	
	Anschrift:	
•	E-Mail:	
. [
Teilnehmer	Name, Vorname:	(Falla varbandas)
	Telefon:	(Falls vorhanden)
	E-Mail:	Ggls. Übernachtung
_	Anschrift:	
Teilnehmer	Name, Vorname:	
	Telefon:	(Falls vorhanden)
	E-Mail:	Ggls. Übernachtung
	Anschrift:	
Teilnehmer	Name, Vorname:	
	Telefon:	(Falls vorhanden)
	E-Mail:	Ggls. Übernachtung
	Anschrift:	
er	Name, Vorname:	
Teilnehmer	Telefon:	(Falls vorhanden)
lue	E-Mail:	Ggls. Übernachtung
<u></u>	Anschrift:	

Mit der Meldung bestätigt der Verein, dass die Zulassungsvoraussetzungen (siehe Ausbildungsordnung des DMV - L2) für alle gemeldeten Teilnehmer erfüllt werden. Des Weiteren bestätigt der Verein, dass es sich bei den gemeldeten Teilnehmer um geeignete Kandidaten zur Ausbildung als Turnierleiter / Schiedsrichter handelt.

Datum:		Vereinsvertreter:	
--------	--	-------------------	--