



SKIVERBAND-PFALZ E.V.
Mitglied des Deutschen Skiverbandes

Anmeldeformular

Der meldet zum Lehrgang Nr.:
(Name des Vereins) (siehe Heft)

vom bis in
(Anfangsdatum) (Enddatum) (Lehrgangsort)

Herrn/ Frau
(Nachname) (Vorname)

Adresse:

.....
(PLZ) (Wohnort)

eMail :

Telefon: Geburtsdatum:

Lehrgangsbezeichnung:
(siehe Heft)

Verein und Teilnehmer bestätigen durch Ihre Unterschrift die verbindliche Anmeldung und die Anerkennung der in dem Ausbildungsheft aufgeführten Lehrgangs- und Rücktrittsbedingungen

.....
(Ort u. Datum) (Unterschrift Teilnehmer)

.....
(Unterschrift Vereinsverantwortlicher und Vereinsstempel)