

Anmelde-/Faxformular zu einer Aus- oder Fortbildungsveranstaltung

StadtSportbund Dresden e.V.
Bodenbacher Str. 154
01277 Dresden

Fax: 0351/21238 - 40
E-Mail: s.lahr@ssb-dresden.de

Veranstaltungsbezeichnung und
Lehrgangsnummer *:

Veranstaltungsdatum *:

Name, Vorname *:

Straße/ Hausnummer/ PLZ/ Ort *:

Geburtsdatum *:

Beruf/Tätigkeit:

Telefon/Mobiltelefon *:

Fax:

E-Mail *:

Vereinsmitglied *¹:

ja

nein

Vereinsname *¹:

Sportart:

Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Lehrgang an. Ich bin damit einverstanden, dass Name, Adresse, E-Mailadresse und Telefonnummer in der Teilnehmerliste erscheinen. Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Datum, Unterschrift * des Teilnehmers

Unterschrift der Personensorgeberechtigten *
(bei Minderjährigen)

¹ falls Mitglied im Sportverein:

Hiermit wird bestätigt, dass o.g. Person im Verein
Mitglied ist.

Stempel und Unterschrift Verein

* Die mit einem Kreuz gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder, die für eine Anmeldung vollständig auszufüllen sind (E-Mailadresse und/oder Telefonnummer sind für eine kurzfristige Kontaktierung notwendig!)