



Christian Gustedt – Schönauer Str. 216, 04207 Leipzig
E-mail: cgusted1@me.com, Tel:0177-8633189

Anmeldeformular
zur Trainerausbildung des LVS

Für den folgenden Lehrgang melde ich mich unter Anerkennung des Gebührenkatalogs des LVS verbindlich an:

(bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen)

Titel der Veranstaltung:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße und Nummer, PLZ, Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Sportverein:

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten einverstanden (z. B. zwecks Fahrgemeinschaften).

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
