

Landesschwimmverband Bremen



Anmeldeformular für Lehrveranstaltungen

Zurück per Mail an: LEHRWART-LSVB@T-ONLINE.DE

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Lehrveranstaltung an:
(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Bezeichnung der Veranstaltung	DRSA - Rettungsschwimmen
Veranstaltungsdatum	
Name des Teilnehmers	
Vorname des Teilnehmers	
Geburtsdatum	
E-Mail-Anschrift	
Verein	

Datum

Unterschrift