

Landesschwimmverband Bremen



Anmeldeformular für Lehrveranstaltungen

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

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

Bezeichnung der Veranstaltung	
Veranstaltungsdatum	
Name des Teilnehmers	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
E-Mail-Anschrift	
Verein	
Darf meine Anschrift zu Bildung von Fahrgemeinschaften veröffentlicht werden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Datum	Unterschrift (nur, wenn die Anmeldung auf dem Postweg versendet wird)
-------	--