

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	1.Hilfe - Kursus
Veranstaltungsdatum	18.04.26
Name des Teilnehmers	
Vorname des Teilnehmers	
Geburtsdatum	
E-Mail-Anschrift	
Verein	
Abrechnung über die Berufsgenossenschaft*	Ja _____ = Vereins-Nr. _____ nein _____
* in diesem Fall, muß ein Stempel vom Verein zur Veranstaltung mitgebracht werden.	
Direktzahler	Ja _____ Nein _____

Datum

Unterschrift