

Rücksendeadresse:



Landes-Kanu-Verband Sachsen-Anhalt e.V.
Kleiner Werder 5
39114 Magdeburg

Anmeldung zur Weiterbildung Trainer C/ FÜL durch den Landes-Kanu-Verband Sachsen-Anhalt e.V.

Verbindliche Anmeldung:

Verein: _____

Str.: _____

PLZ/ Ort: _____

Tel./ E-Mail: _____

Folgende Teilnehmer werden durch den Verein zur o.g. Weiterbildung angemeldet:

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Ich bin darüber informiert, dass eine Abmeldung schriftlich bis spätestens 10 Tage vor Lehrgangsbeginn in der Geschäftsstelle des Landes-Kanu-Verbandes Sachsen-Anhalt e.V. eingehen muss.

Der Speicherung meiner Daten und Weitergabe an den DOSB zur Lizenzausstellung und -verwaltung stimme ich zu.

Ort, Datum

Unterschrift Verein