



Anmeldung Übungsleiterin/ Übungsleiter

ÜBUNGSLEITENDE/R:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

MobilNr.: _____ Festnetz: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Übungsleiter -Lizenz: _____ Nr.: _____

ausgestellt am: _____ gültig bis: _____

Ich habe Interesse eine Lizenz zu erwerben:

EINSATZBEREICH

Einsatz ab: _____

Abteilung/Sparte: _____

Mannschaft: _____

Einsatz als:

Helfer: Übungsleiter: verantwortlicher Übungsleiter:

Datum:

Unterschrift Übungsleiter

Unterschrift d. Spartenleitung

Vermerk Geschäftsstelle: