



## Anmeldung

**B/C-Trainer-Fortbildung 02. – 03. Dezember 2017 in Trier**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geb. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel. ggf. Fax \_\_\_\_\_

E-Mail (unbedingt anzugeben!) \_\_\_\_\_

Verein \_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift/Kontoinhaber

**Bankverbindung für ausländische Teilnehmer: IBAN: DE15 5705 0120 0000 0232 91;  
BIC: MALADE51KOB; Sparkasse Koblenz**

### **Einzugsermächtigung/Bankverbindung**

Hiermit ermächtige ich den HVR (für Teilnehmer aus Deutschland) widerruflich, einmalig die Gebühr für die B/C-Trainer Fortbildung in Höhe von 150,00 € von folgendem Konto einzuziehen:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Zu richten an den:**

Handballverband Rheinland e.V., Rheinau 11, 56075 Koblenz

Fax: 0261-135169; Mail: [info@hvrheinland.de](mailto:info@hvrheinland.de)