

# Anmeldeformular B-/C-Fortbildung 07/2017

**Name\*:** \_\_\_\_\_

**Vorname\*:** \_\_\_\_\_

**Verein\*:** \_\_\_\_\_

**Verband\*:** \_\_\_\_\_

Lizenz: C  B  A

Lizenznummer: \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum\*:** \_\_\_\_\_

**email\*:** \_\_\_\_\_

**Straße\*:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort\*:** \_\_\_\_\_

**Telefon\*:** \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Aktuelle Trainertätigkeit: \_\_\_\_\_  
(Verein/Altersstufe/Spielklasse)

Aktuelle Spielertätigkeit: \_\_\_\_\_  
(Verein/Altersstufe/Spielklasse)

---

Ort, Datum, Unterschrift

\*unbedingt anzugeben!

Bitte ebenfalls mit der Anmeldung einreichen:

- Einzugsermächtigung
- Verhaltenskodex