

Verbindliche Anmeldung zum Lehrgang der DLRG LV Saar e.V.

Bitte senden an: DLRG LV Saar e.V., Landesgeschäftsstelle
Mettlacher Str. 12, 66115 Saarbrücken

Fax: 06 81 / 7 76 02 16
Email: LV@Saar.DLRG.de

Meldende Gliederung OG / KG Bezirk LV _____

Gliederungsname*: _____

Vorname, Nachname*: _____ Funktion*: _____

Telefon*: _____ Email: _____

Lehrgangstitel*: _____ vom* _____ bis* _____

Haus der DLRG Hermann-Neuberger-Sportschule _____

1	Name, Vorname	Geb.Dat	Telefon
	_____		_____
	Straße, PlZ, Ort		Email
2	Name, Vorname	Geb.Dat	Telefon
	_____		_____
	Straße, PlZ, Ort		Email
3	Name, Vorname	Geb.Dat	Telefon
	_____		_____
	Straße, PlZ, Ort		Email
4	Name, Vorname	Geb.Dat	Telefon
	_____		_____
	Straße, PlZ, Ort		Email
5	Name, Vorname	Geb.Dat	Telefon
	_____		_____
	Straße, PlZ, Ort		Email
6	Name, Vorname	Geb.Dat	Telefon
	_____		_____
	Straße, PlZ, Ort		Email
7	Name, Vorname	Geb.Dat	Telefon
	_____		_____
	Straße, PlZ, Ort		Email

Die geforderten Nachweise der Teilnahmevoraussetzungen liegen in Kopie bei und werden im Original zum Lehrgang mitgebracht.

Die geforderten Nachweise der Teilnahmevoraussetzungen werden in Kopie bis zum Meldeschluss nachgereicht und im Original zum Lehrgang mitgebracht.

Bei Tageslehrgängen: Mittagessen ja nein

vegetarisch ja, _____ Anzahl

Lebensmittelallergie ja, _____

Ich ermächtige die DLRG LV Saar e.V. zum einmaligen Abbuchen des Teilnehmerbeitrages nach Meldeschluss

Konto-Nr.* : _____ BLZ* : _____ Bank* : _____

Kontoinhaber*

Datum*

Unterschrift Bevollmächtigter*

(Name / Vorname / Funktion / Unterschrift des Verantwortlichen)*