

Modul 4 am 06.05.2023

Ich habe bereits an einem früheren Modul teilgenommen nein Ja (meine Daten sind bereits erfasst)

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Geschlecht:

Verein:

Anschrift
Straße, Haus-Nr:
Wohnort
PLZ

E-Mail
Mobil-Nr.

Besonderheiten
Verpflegung (Vegetarisch, vegan, laktosefrei usw.)

Ich melde mich an für Trainer-C-Lizenz
 Trainer-B-Lizenz
 Fortbildung zum Lizenzerhalt

LSVS-Grundlagen-Lehrgang (Ja/Nein)
(wenn ja: Datum)

Bei Meldung für Fortbildung bzw. B-Lizenz-Lehrgang

DOSB-Nr C-Lizenz

Alle Angaben sind korrekt und ich melde mich verbindlich zum Lehrgang an