

**Modul 5 am 24.06.2023**

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