

Rückantwortfax
bis Termin: 25.10.2015
zur Teilnahme an der Fortbildung



**ANMELDUNG ZUR
FORTBILDUNG Schatzmeister am 07. November 2015 in Erfurt**

Institution

- Sportfachverband _____
- KSB/SSB _____
- Sportverein _____

Teilnehmerdaten

Name: _____ Vorname: _____

Funktion: _____

Anschrift: _____

Telefon [tagsüber erreichbar]: _____ E - Mail: _____

Rechnungslegung an:

Anschrift: _____

An der Fortbildung:

kann kein Vertreter teilnehmen

Datum: _____

Unterschrift: _____