Anmeldung 20__

HIERMIT MELDE ICH FÜR DEN LEHRGANG:

LEHRGANGS-NR.: **SB-20__-**

FOLGENDE PERSON VERBINDLICH AN:

NAME / VORNAME:

ANSCHRIFT
(STRAßE, PLZ, ORT):

TELEFON: / GEBURTS-DATUM:
E-MAIL: / GEBURTS-ORT:
FAX:

VEREINSNAME:
VEREINS-NR.: / MITGLIEDS-NR.:
(FALLS BEKANNT)

DATUM, UNTERSCHRIFT:

BITTE ZURÜCKSENDEN AN DEN

SCHACHBUND NRW E.V.
GROßENBAUMER ALLEE 121
47269 DUISBURG
Fax Nr. 0203 727842