

Antrag Ausbildung

Landkreis Potsdam-Mittelmark
Kreissportbund Potsdam-Mittelmark e.V.
Beethovenstraße 7
14797 Kloster Lehnin

Telefon 03382/701046
Fax 03382/703829
email info@ksb-pm.de



Verein

Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Vereinskennziffer

Bankverbindung

IBAN

BIC

Der/die Sportfreund/in wird vom bis

am Lehrgang in teilnehmen.

Ausgaben :

1. Lehrgangsgebühr

2. Fahrtkosten

3. Gesamtkosten

Datum

Stempel

rechtsverbindliche Unterschrift(en)