

## Antrag Ausbildung

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

Telefon 03382/701046  
Fax 03382/703829  
email foerderung@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)