



Anmeldeformular zum C-SR Ausbildungslehrgang 2025

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Ausbildungslehrgang für C-SR vom 04.01.-05.01.2025 an.

Ich nehme am C-SR Lehrgang teil: € 120,--

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ und Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

ID-Nummer:

Vereinsnummer –name:

Datum

Unterschrift

Kostenübernahme durch den Verein

(Im Falle einer Kostenübernahme durch den Verein, wird die Rechnung direkt an den Verein gestellt)

Hiermit bestätigen wir die Kostenübernahme durch den Verein.

Vereinsnummer und Vereinsname: _____

Datum

Unterschrift Vorstand und Funktion

Stempel Verein