



Aus-/ Fortbildung / Seminar

Sportart

Termin

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Ort

Straße, Nr.

Telefon

Verein

Stempel des Vereins

Mit der Weitergabe meiner Adressaten an die Lehrgangsteilnehmer zur Bildung
von Fahrgemeinschaften bin ich einverstanden:

(Datum, Unterschrift)

Bitte senden an: Badischer Sportbund, Postfach 1580, 76004 Karlsruhe, Fax 0721-180828