

Interessenbekundung Aus- und Fortbildung IHD 2023

Name des Vereins	
LRV	
Ansprechpartner	
Emailanschrift	

Interesse am Spielbetrieb in folgenden Maßnahmen:

- Ausbildung Learn to play, ca. 40LE
- Ausbildung TC
- Fortbildung TC
- Ausbildung TB
- Fortbildung TB
- Ausbildung TA
- Fortbildung TA

Datum

Unterschrift (zeichnungsberechtigt)

Vereinsstempel: