

# Landesschwimmverband Bremen



## Anmeldeformular für Lehrveranstaltungen

Zurück per Mail an: [LEHRWART-LSVB@T-ONLINE.DE](mailto:LEHRWART-LSVB@T-ONLINE.DE)

|  |  |
|--|--|
| Meldender Verein   |  |
| Kontaktadresse im Verein:<br>( Name / Anschrift /<br>Telefon /Email) |  |

Hiermit melden wir folgende Person verbindlich zu folgender Lehrveranstaltung an:  
(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Bezeichnung der<br>Veranstaltung   | <b>Modul 1 / Trainerassistent</b>    |
| Veranstaltungsdatum  | <b>21./22.10. und 18./19.11.2017</b> |
| Name des Teilnehmers   |                                      |
| Vorname des Teilnehmers  |                                      |
| Straße / Hausnummer  |                                      |
| PLZ / Wohnort  |                                      |
| Geburtsdatum   |                                      |
| Telefon ( tagsüber )   |                                      |
| E-Mail-Anschrift   |                                      |
| Der Anmeldung ist folgendes<br>beigefügt: ( z.B. Erste Hilfe<br>Bescheinigung etc. ) |                                      |

Datum

Unterschrift

Stempel des Vereins

Ich möchte nicht, dass meine persönlichen Daten ( Name, Anschrift, Telefon, Emailadresse ) an andere Lehrgangsteilnehmer/innen weitergegeben werden.  
(Bitte, wenn zutreffend, ankreuzen.)