



Anmeldeformular Qualifizierung

Das Formular bitte ausgefüllt zurücksenden. Nach der Datenverarbeitung erhalten Sie eine Bestätigung mit den Zahlungsmodalitäten und weiteren Informationen.

SportBildungswerk NRW, Außenstelle Herne

Bahnhofstraße 143, 44623 Herne

E-Mail: petra.herrmann-kopp@ssb-herne.de

Anmeldung für die Aus-/Fortbildung – BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN

Kursnummer	
Titel/Name der Veranstaltung	

Angaben zur Person – BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN

Name des Teilnehmers	
Vorname	
Geburtsdatum	
E-Mail Adresse	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Telefon	

Vereinsempfehlung – BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN

Vereinsname/Organisation:	Vereinskennziffer:
---------------------------	--------------------

Hiermit bestätigen wir, dass die o.g. Person Mitglied in unserem Verein ist und wir befürworten die Teilnahme an dem Lehrgang.

Datum, Unterschrift des Vereins