

Anmeldung Schiri- Neulingskurs



**Ich möchte am Schiedsrichter-
Neulingskurs teilnehmen:**

Vorname _____

Nachname _____

Verein _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

E-Mail _____

Straße _____ **Nr.** _____

Ort _____

IBAN (freiwillig) _____