

Name: _____
Strasse: _____
Ort: _____

HVT
Mariendorfer Damm 222 – 298
12107 Berlin

Fax-Nr.: 030 / 7 43 04 81 50

Hiermit melde ich mich verbindlich an für

Amateurtrainer-Lehrgang in*

Berlin am 24. / 25. Oktober 2016

Amateurtrainer-Prüfung in*

Berlin am 24. Oktober 2016

Es ist mir bekannt, dass die Gebühren nach Eingang dieser Anmeldung beim HVT meinem ZVS-Konto belastet werden.

Ort Datum Unterschrift

*Zutreffendes ankreuzen