

Rückmeldebogen per Fax an 02552 98377/ per Mail an info@dbs-akademie.de oder per Post an

DBS-Akademie gGmbH
Vormannstr. 7
48565 Steinfurt

Anmeldung zu dem Fußball-Workshop für Menschen mit einem cerebralen Handicap (Football 7-a-side) vom 19.-21. April 2013 in der Sportschule Hennef

BITTE FÜR JEDEN TEILNEHMER EINZELN AUSFÜLLEN

Hiermit teile ich Ihnen mit, dass ich an der oben genannten Veranstaltung teilnehmen werde.

Kontaktdaten

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/ Ort: _____
Tel.: (Mobil/ Festnetz) _____
Alter: _____

Weitere Informationen:

- ich nehme als Sportler mit einem cerebralen Handicap teil
- ich nehme als interessierter Trainer/ Übungsleiter teil
- ich nehme als interessierter Erziehungsberechtigter teil
- ich nehme als interessierter Vereins-/ Verbandsvertreter teil

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Der Workshop „Football 7-a-side“, April 2013 wird unterstützt durch

