

# Lehrgangsanmeldung

## - C-Trainer Ausbildung -

Name:

---

Vorname:

---

Anschrift (Straße, PLZ, Ort):

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

Geburtsdatum:

---

Verein:

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

**Bitte zurücksenden bis zum 31.07.2020**

**an Dirk Hamann**

St.-Petersburger Str. 7, 18107 Rostock

Tel.: 0381-723451

E-Mail: [dirk.hamann83@t-online.de](mailto:dirk.hamann83@t-online.de)