

Lehrgangsanmeldung
- C-Trainer Ausbildung -

Name:

Vorname:

Anschrift
(Straße Hausnr., PLZ Ort)

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Verein:

Bitte Ausbildungsart ankreuzen, bei Verlängerung den geplanten Modul:

Neuausbildung

Lizenz-Verlängerung:

Modul II (online)
08.-09.07.2023

Modul III (Güstrow)
09.-10.09.2023

Modul V (Güstrow)
07.-08.10.2023

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

Ruben Lehmann, Judenstraße 2, 18439 Stralsund, Tel.: 03831/9426323; E-Mail:
ausbildung@lsvmv.de

und in Kopie an

Guido Springer, Dubnaring 15b, 17491 Greifswald, Tel.: 03834/254313; E-Mail: praesident@lsvmv.de