

Lehrgangsanmeldung

- C-Trainer Ausbildung -

Name:

Vorname:

Anschrift (Straße, PLZ, Ort):

Telefon:

Email:

Geburtsdatum:

Verein:

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte zurücksenden bis zum 01.08.2025
an den Referenten für Ausbildung

Jens Motullo

Hafenstraße 7

17509 Brünzow OT Vierow

Tel.: 015114808068

ausbildung@lsvmv.de