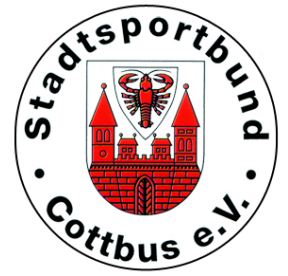


Anmeldung



Thema: _____

Termin: _____

Gebühr: _____

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon tagsüber

Tel. mobil

E-Mail

Sportverein

Sportart

Hiermit bestätigen wir, dass die o.g. Person Mitglied in unserem Sportverein ist.

Stempel des Sportvereins - Unterschrift

Durch Ihre Unterschrift erkenne Sie unsere
Teilnahmebedingungen/Geschäftsbedingungen an.

Datum

Unterschrift

Kontakt
Geschäftsstelle
Dresdener Straße 18
03050 Cottbus
Telefon: 0355 - 47 40 92
Fax: 0355 - 43 00 131

Internet
www.stadtsportbund-cottbus.de
info@stadtsportbund-cottbus.de

Bankverbindung
Sparkasse Spree-Neiße,
IBAN DE41 1805 0000 3302 1078 37
BIC WELA DED1 CBN

Anmeldung

