

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem Seminar „Versicherung“ an.

Fax: 04141 – 900815

;

Vorname, Name:.....

Anschrift:.....

Sportverein:.....

Tätigkeit/Funktion im Verein:

Konto.....BLZ.....:

Bank:.....Kontoinhaber:.....

Datum/Unterschrift: