



ANMELDEFORMULAR

Fax: 030/24 62 52 - 19 **Tel.:** 030/24 62 52 - 29

email: daniel.lange@specialolympics.de

Postanschrift: Special Olympics Deutschland e.V., Invalidenstraße 124, 10115 Berlin

Titel der Veranstaltung:

Fortbildung Grundlagen Trainingslehre / 12.5. / 13.5. 2017 in Langenfeld /NRW

Name:		
Vorname:	geb.am:	
Straße/ Nr.:		
PLZ/ Ort:		
Bundesland:		
Email:		
Tel./Handy:		
SOD-MitgliedsNr.:		

**Ausbildung/ Qualifizierung
in der Arbeit mit
Menschen mit Behinderung :**

**Ausbildung/ Qualifizierung
im Sportbereich:**

**Einrichtung/Institution/
Verband/ Verein:**

Hiermit melde ich mich verbindlich für die o.g. Fortbildung an. Die Vergabe der Plätze erfolgt nach Reihenfolge der Anmeldung. Eine Bestätigung durch Special Olympics Deutschland erfolgt nach Erhalt der Anmeldung. Anschließend ist der Fortbildungsbeitrag zu erstatten.

Premium Partner


WURTH

ABB

s.Oliver

.....
Datum

.....
Unterschrift