A N M E L D E F O R M U L A R

Gehrichterlehrgang 23./24.09.2017 in Halle (Saale)

Name, Vorname

Anschrift

Geburtsdatum

Verein

Landesverband

Mailadresse

Ich melde mich hiermit für die Teilnahme an der Gehrichterausbildung

an und zahle die Teilnehmergebühr zu Lehrgangsbeginn vor Ort in bar.

Ich erhalte dafür eine Quittung.

Unterschrift: gez.