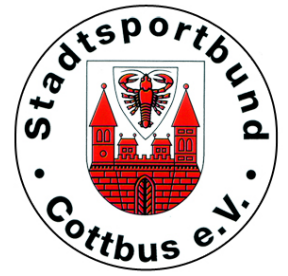


Anmeldung



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,
BLZ: 180 500 00
Konto: 33 02 10 78 37

