

## **Vereinsempfehlung** für Lehrgangs-/Kursanmeldung

Lehrgang Nr.: G 2017 –

Titel: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_ Lizenz-Nr.: \_\_\_\_\_

**Die Teilnahme unseres o.g. Vereinsmitglieds am Lehrgang wird befürwortet.**

**Vereinsstempel, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Vereinskennziffer:** \_\_\_\_\_

Bitte ausgefüllt – spätestens 25 Tage vor Lehrgangsbeginn - entweder per Post,  
Mail oder Fax zurück an den SSB Hagen e.V. senden:

Freiheitsstr. 3, 58119 Hagen  
Fax: 02334 – 4452195  
Anke.Tauer@ssb-hagen.de