

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