

Rückantwort

Unser Verein _____
meldet nachstehend aufgeführte Mitglieder zu dem Aus- / Fort-
bildungslehrgang am **10.-12.9.2010** in München / Oberhaching an:
(bitte vollständig ausfüllen und senden an: BLTV- Geschäftsstelle,
Georg-Brauchle-Ring 93, 80992 München)

Ort, Datum _____

Unterschrift Vorstand/UW-Wart, Stempel _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Email _____ Telefon _____

SR-Pass-Nr. _____ VDST Mitglieds-Nr. _____

Lizenz C B Grundtauschein vorhanden Kopie GTS beigelegt

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

EMail _____ Telefon _____

SR-Pass-Nr. _____ VDST Mitglieds-Nr. _____

Lizenz C B Grundtauschein vorhanden Kopie GTS beigelegt

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Email _____ Telefon _____

SR-Pass-Nr. _____ VDST Mitglieds-Nr. _____

Lizenz C B Grundtauschein vorhanden Kopie GTS beigelegt

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Email _____ Telefon _____

SR-Pass-Nr. _____ VDST Mitglieds-Nr. _____

Lizenz C B Grundtauschein vorhanden Kopie GTS beigelegt