

Vereinsempfehlung



An den
KreisSportBund Viersen e.V.
Rathausmarkt 3
41747 Viersen

Mail: Ewgenia.Schnell@kreis-viersen.de
Fax: 02162 3928 1744

Kontaktdaten

| | |
|----------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße | |
| PLZ | |
| Ort | |
| Telefon privat | |
| Mobil | |
| Mailadresse | |

Die oben genannte Person möchte am folgenden Kurs teilnehmen

| | |
|---------------|--|
| Name des Kurs | |
| Kursnummer | |
| Kursdatum | |

Bestätigung des Sportvereins

Hiermit bestätigen wir, dass die oben genannte Person für unseren Sportverein tätig ist / sein wird und empfehlen eine Teilnahme

Datum, Unterschrift, Stempel vom Verein: _____