

# Anmeldung 25.9.2010

## Prüfung Trainer-C-Lizenz Aerobic

### Teilnehmer

Vorname	Name	Geburtsdatum
Straße	PLZ – Ort	e-mail
Telefon	Fax	Handy

### Bereits besuchte Ausbildungs-Wochenenden

1. Teil	2. Teil	3. Teil
4. Teil	5. Teil	6. Teil

Bitte Daten einfügen!

### Übernachtung

<input type="checkbox"/> bitte Übernachtung im EZ zum Preis von 32€ pro Nacht inkl. Frühstück buchen	<input type="checkbox"/> bitte Übernachtung im DZ mit _____ zum Preis von 24€ pro Nacht inkl. Frühstück buchen
--	--

Übernachtung kann erst nach Geldeingang reserviert werden.

### Anmeldung für

<input type="checkbox"/> Prüfung – ohne Lehrgangsbesuch – 40€ <input type="checkbox"/> als Mitglied des FV Aerobic zahle ich keine Prüfungsgebühr	<input type="checkbox"/> Prüfung mit Lehrgangsgebühr – 75€ <input type="checkbox"/> als Mitglied des FV Aerobic zahle ich keine Prüfungs- und Lehrgangsgebühr
--	--

### Bezahlung

<input type="checkbox"/> Ich überweise _____ € auf das Konto des Fördervereins Aerobic bei der Sparkasse Halle/Saale, BLZ 800 537 62, Konto-Nr. 388 098 193 für Prüfung, ev. Lehrgang, ev. Übernachtung	<input type="checkbox"/> Bitte bucht von meinem Konto den Betrag von _____ € bei der _____, BLZ ..... Konto-Nr. .... für Teilnehmergebühr u. Hotel (ev.) ab
---	---

Anmeldeschluss: 5.9.2009

Anmeldung per Fax an 089/15880751 oder per e-mail an [aerobicfv@aol.com](mailto:aerobicfv@aol.com) schicken!