

Anmeldung 17./18. September 2011

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: 1.9.2011

Anmeldung per Fax an 089/15880751 oder per e-mail an aerobicfv@aol.com schicken!

Unterschrift