D E U T S C H E R B E H I N D E R T E N S P O R T V E R B A N D E . V .
Friedrich-Alfred-Straße 10 - 47055 Duisburg

A N M E L D U N G

Rückmeldung an:

Deutscher Behindertensportverband e. V.
- Jugendsekretariat -
Friedrich-Alfred-Str. 10

47055 Duisburg

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ in _____

Straße _____ Wohnort _____

Telefon (mit Vorwahl): _____ (privat) _____(dienstlich)

Mobil-Nr. _____ Email: _____

Verein: _____ Landesverband: _____

Bankverbindung: _____

Konto-Nr. _____ Bankleitzahl: _____

Zum Lehrgang „Konfliktmanagement“

vom 26.- 28. Oktober 2007 in Hannover erkläre ich hiermit verbindlich meine Teilnahme.

Den Teilnehmerbeitrag in Höhe von € 30,00 werde ich sofort nach Erhalt meiner

Teilnahmebestätigung durch das DBS-Jugendsekretariat überweisen!

Der Veranstalter haftet nicht für Sport- und Wegeunfälle, da vorausgesetzt wird, dass jeder Teilnehmer gegen solche Unfälle versichert ist.

Bitte die Anmeldung vollständig ausgefüllt bis zum **31. August 2007** (Poststempel) über den zuständigen Landesverband an das DBS - Jugendsekretariat zurücksenden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Teilnahme verbindlich.

_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift d. Teilnehmers/-in	(d. Erziehungsberechtigten)

Bestätigung des Landesverbandes