

# Squash Landesverband NRW e.V.

Squash Landesverband NRW e.V.  
Bruchfeld 60

**47809 Krefeld**

per Fax: 0 1805 – 233 633 233 13

Zuständig:

Name: .....

Funktion: .....

Verein: .....

Tel.: .....

## Anmeldung zum/r Schiedsrichterlehrgang/-prüfung

Lieber Sportfreund,

nachfolgend melde ich unsere Vereinsspieler verbindlich zum

Lehrgang/Prüfung in: .....

Termin:..... an und bestätige die Kostenübernahme.

Im Falle der Einzugsermächtigung sollen die anfallenden Gebühren unserem Konto belastet werden, ansonsten übersende ich der Geschäftsstelle des Landesverbandes ohne weitere Rechnungsstellung den sich ergebenden Betrag.

Nr.	Name, Vorname	Geb.datum	Nr.	Name, Vorname	Geb.datum
1			9		
2			10		
3			11		
4			12		
5			13		
6			14		
7			15		
8			16		

Mit freundlichen Grüßen

Vereinsstempel

rechtsverbindliche Unterschrift