

.....
(Vereinsstempel)

Hessischer Tanzsportverband e.V.
Wächtersbacher Straße 80

60386 Frankfurt

Datum :

Anmeldung zur Schulung im HTV (nur für eine Schulungsmaßnahme gültig)

Schulungstag :

Schulungsort :

Schulungsart :

Hiermit **melden wir** für die obige Schulung **an** :

Name :

Anschrift :

Telefon :

Die **Bezahlung** erfolgt durch

beiliegenden V-Scheck über € ()
durch Überweisung auf das Verbandskonto
23 011 417 BLZ 508 501 50 Sparkasse Darmstadt ()
(**Zutreffendes bitte ankreuzen**)

Mit freundlichen Grüßen
Für den Vorstand :

Teilnehmer :

.....

.....