

VEREINSNACHWEIS

für Bildungsmaßnahmen der Europäischen Sportakademie Land Brandenburg / DOSB-Lizenzbeantragung



HIERMIT BESTÄTIGEN WIR, DASS:

Vorname, Nachname

MITGLIED IN UNSEREM SPORTVEREIN IST:

Name des Sportvereins

.....
Datum


.....
Stempel, Unterschrift Verein


BEI ANMELDUNGEN ZU LEHRGÄNGEN:

Lehrgangsnummer

Lehrgangstitel

SO KÖNNEN SIE UNS ERREICHEN:

 0331 / 971 98 -25

 0331 / 971 98 -68

 lizenzen@esab-brandenburg.de

 www.esab-brandenburg.de/lizenzen-und-zertifikate/