



Anmeldekarte

LG-Nr.: **193-2823**

LG-Titel: **Erweiterte große Rettungsfähigkeit**

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Vereinsstempel: _____

Unterschrift Verein: _____

Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer: _____

Hiermit ermächtige ich den KreisSportBund Steinfurt, die Teilnahmegebühr in Höhe von _____ Euro von dem u.a. Konto einzuziehen:

Konto-Inhaber: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Bank: _____

Datum/Unterschrift d. Kontoinhabers: _____

KreisSportBund Steinfurt
Telefon: (02551) 833 63-0
Telefax: (02551) 833 63-3

Windstraße 1
www.ksb-steinfurt.de
info@ksb-steinfurt.de

48565 Steinfurt
Kreissparkasse Steinfurt
Kontonummer 73 00 71 48
BLZ 403 510 60