



ANMELDUNG

Erste Hilfe – Kurs 3/10

12. – 13. November 2010

Name:

Vorname:

geb.:

Tätigkeit:

E- Mail:

Kita/Verein/Sonstiges:

Bitte schicken Sie die Anmeldebestätigung an folgende Anschrift: privat dienstlich

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

Postanschrift

Sportjugend Leipzig im Stadtsportbund Leipzig e.V.
Goyastraße 2d
04105 Leipzig

FAX

0341 – 308 946 19

E- Mail

heinze@ssb-leipzig.de