		L	ehrgaı	ngsmeldun	g 2025 / 202	6				
Name Verein: Ansprechpartner- Vorname, Nachname:							_	Bitte per Telefax oder E-Mail an:		
							Heino Gieschen			
Straße, Haus-Nr.:							_	□ Mail.	hoine gioschan@t anline de	
PLZ, Ort:							_	E-Mail:	heino.gieschen@t-online.de	
Telefon:							_			
E-Mail:							_			
Lehrgang Nr.	Name, Vorname	Str Nr.	PLZ	Ort	GebDat.	Telefon	Mitglied im Verein seit		E-Mail	
	Bitte für jede Lehrgangsa Für alle gemeldeten Teil Die Lehrgangsteilnehme	nehmer wird die voll	e Lehrga	angsgebühr fäll		ung der Gebüh	ren läuft direk	kt über de	en meldenden Verein.	
•	Ort, Datum		_	Unterschrift			<u> </u>			
		Mit meiner Untersc	hrift wird	l die Richtigkeit	der ogen aufge	eführten Angabe	en bestätigt			