

Bitte ausdrucken und zur Ausbildung / Fortbildung mitbringen und beim Referenten abgeben!

Übungsleiterverteiler SSB Mönchengladbach e.V.

Hiermit bestätige ich _____, dass ich mit meiner aktuellen E-Mailadresse _____ in den Übungsleiterverteiler des Stadtsportbund Mönchengladbach e.V. aufgenommen werden möchte. Dieser Verteiler ist **kein** Spam und wird genutzt, um Ihnen wichtige Informationen über Ausbildungen und Fortbildungen zukommen zu lassen.

Datum, Ort

Unterschrift