



Sportverein Blau-Weiß Lubolz 1930 e.V.

Fußball

persönliche Angaben zur Teilnahme am Schiedsrichterlehrgang im Fußballkreis Südbrandenburg für den Verein SV Blau-Weiß Lubolz 1930 e.V.

Angaben und Kontaktdaten zum Vereinsmitglied:

Vorname(n):

Name:

Geburtsdatum:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Im Fall von Minderjährigen

Angaben zum Erziehungsberechtigten:

Vorname:

Name:

Adresse:

.....

E-Mail:

Mobilfunk:

Mit der Unterschrift bestätige ich meine Teilnahme am Schiedsrichterlehrgang für den Verein
SV Blau-Weiß Lubolz 1930 e.V. zum nächstmöglichen Termin.

.....

Ort, Datum

Unterschrift

.....

*Im Fall von Minderjährigen: Unterschrift
des/der Erziehungsberechtigten*