**A N M E L D U N G**

**SR-Grundlizenz (vorher B-Lizenz)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname Nachname** |  |
| **Anschrift** |  |
| **PLZ, Ort** |  |
| **Geb.-Datum** |  |
|  |  |
| **Verein** |  |
| **Klub** |  |
| **Passnummer** |  |
|  |  |
| **Telefon** |  |
| **Telefax** |  |
| **Mobil** |  |
| **E-Mail** |  |
|  |  |
| **aktive(r) Spieler / Spielerin (ja/nein?)** |  |
| **wenn ja, welche Spielklasse** |  |
| **wenn ja, an welchem Tag Heimspiele?** |  |

*- wird von Prüfer ausgefüllt-*

**Prüfung b e s t a n d e n / n i c h t b e s t a n d e n**

schriftliche Prüfung \_\_\_\_ von \_\_\_\_ Punkten praktische Prüfung \_\_\_\_ von \_\_\_\_ Punkten