

**-**

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

**Ausbildungslehrgang/Verlängerung**

 **BL-Lizenz (vorher: A-Lizenz)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:**  |  |
| **Ort:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname Nachname**  |   |
| **Anschrift**  |   |
| **PLZ, Ort**  |   |
| **Geb.-Datum**  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausweis-Nummer**  |   |
| **Erwerb der SR-Lizenz**  |   |
| **Einsätze seit Erwerb der Lizenz**  |   |
| **Einsätze im Sportjahr 2024/25** |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefon**  |   |
| **Telefax**  |   |
| **Mobil**  |   |
| **E-Mail**  |   |