

**-**

**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** |  |