

Kreisfussballverband Kiel
Winterbeker Weg 49
24114 Kiel

ANMELDUNG

Schiedsrichteranwärterlehrgang 2009

Der _____ meldet verbindlich folgende Teilnehmer:
(Vereinsname)

Nr.	Name	Geb.-Datum	Anschrift	Telefon	E-Mail

(Unterschrift, Funktion, Vereinsstempel)

(Unterschrift Vereinsschiedsrichterobmann)

(Ort, Datum)