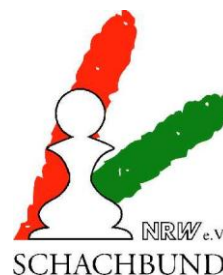


Anmeldung 20__



HIERMIT MELDE ICH FÜR DEN LEHRGANG:

LEHRGANGS-NR.: **SB-20**__ -

FOLGENDE PERSON VERBINDLICH AN:

NAME / VORNAME:

ANSCHRIFT
(STRAÙE, PLZ, ORT):

TELEFON: / GEBURTS-DATUM:
E-MAIL: / GEBURTS-ORT:
FAX:

VEREINSNAME: / MITGLIEDS-NR.:
VEREINS-NR.: (FALLS BEKANNT)

DATUM, UNTERSCHRIFT:

BITTE ZURÜCKSENDEN AN DEN

SCHACHBUND NRW E.V.
GESCHÄFTSSTELLE
FRIEDRICH-ALFRED-STR. 25
47055 DUISBURG
Fax Nr. 0203 7381 676