

# NFV Kreis Ostfriesland

## - Schiedsrichterausschuss -

Daten für die Anmeldung für einen Anwärterlehrgang



Vor- und Zuname:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Anschrift:

PLZ:

Ort:

E-Mail:

Verein:

Telefon:

Handy:

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

U n t e r s c h r i f t

**Ausgefüllte Formulare bitte an Waldemar Schwab ([waldemar.schwab.sr@web.de](mailto:waldemar.schwab.sr@web.de))  
senden.**



## Bestätigung der Vereinszugehörigkeit

**Name:**

---

**Vorname:**

---

**Geburtsdatum:**

---

**Verein:**

---

Hiermit erkläre ich, dass die oben genannte Person Mitglied in unserem Verein ist und ich von der Teilnahme am Schiedsrichteranwärterlehrgang Kenntnis genommen habe.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vereinsvorsitzender