



**Rückantwort**

Ringerverband NRW e.V.  
Carsten Schäfer  
Ruhrstraße 3  
  
45739 Oer-Erkenschwick

Absender:

---

---

---

**Anmeldung zur Kampfrichterausbildung**

Verein: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ u. Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

***Unser Verein bestätigt, dass die o.g. Person Mitglied unseres Vereins ist.***

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

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift u. Stempel  
(Vertreter im Sinne der §§ 26 oder 30 BGB)