



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)