

Anmeldung Schiedsrichter-Kandidat

Für den nächsten Schiedsrichter-Anfängerkurs melden wir nachstehenden Kandidaten:

Anrede : () Herr () Frau
Name :
Vorname :
Strasse :
PLZ / Ort :
Telefon Privat :
Telefon Büro :

- Der Kandidat will den Kurs am nächsten ordentlichen Grundkurs absolvieren
- Der Kandidat will den Kurs anlässlich der Schiedsrichtersportwoche absolvieren

Tag / Monat / Jahr
Geburtsdatum : / / (Mindestalter 15 Jahre)
Muttersprache :

Ort, Datum	Fussballclub Stempel/Unterschrift	Kandidat Unterschrift
.....