



Meldebogen

Meldende Gliederung

BZ/KV	
Straße	
PLZ, Ort	
Fax	

für Maßnahme

Lehrgang/Tagung	
Datum	
Ort	

Teilnehmer

neu

Name	Vorname	Ortsverband/ Ortsgruppe	Straße, Nr.	PLZ Ort	Telefon	Übernachtung		Geburts- datum
						ja	nein	

Kosten, die durch Nichterscheinen der Teilnehmer entstehen, werden vom BZ/KV getragen.
 Die o.a. Teilnehmer erfüllen die Teilnahmevoraussetzungen.

Datum Unterschrift