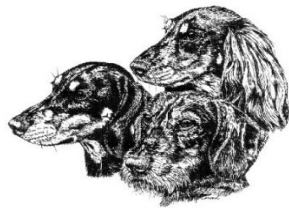


Deutscher Teckelklub 1888 e.V.

Teilnehmer ist Mitglied im Landesverband:

Datum: _____



Anmeldung zur Fortbildung für DTK Ausbilder (BHP)

Thema der Veranstaltung: _____

Im LV: _____

Am: _____

In: _____

Ansprechpartner: _____

Teilnehmer:

Name:

Vorname:

Straße: _____

Haus-Nr: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Unterschrift des Antragstellers : _____

E-Mail Adresse: _____

Mitglied der Gruppe : _____

Erwerb des DTK-Ausbilderscheins am _____

Letzte Fortbildung am: _____

Nachweise sind in in _____ Kopien beigelegt