

Brandenburgischer Volleyball Verband e.V.

Mitglied im Landessportbund Brandenburg e.V. und im Deutschen Volleyballverband e.V.

**Morten Gronwald
Salmbacher Str. 24**

12349 Berlin

Antrag zur Organisation einer Fortbildung mit 5 UE

Hinweis: Veranstalter ist grundsätzlich der Brandenburgische Volleyball Verband e.V.

Beantragender Verein / KFA: _____

Fortbildung: Terminvorschlag: _____

Uhrzeit: 17.30 Uhr – 21.15 Uhr (Wochentags)

09.30 Uhr – 13.15 Uhr (Wochenende)

Veranstaltungsort: _____

(vollständige Anschrift, nach Möglichkeit auch Anfahrthinweis in Kartenform beifügen)

Thema/ -wunsch: _____

(Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen!)

Kontaktperson:

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, ORT: _____

Tel.: _____

Email: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Vereins