**A N M E L D U N G**

**Übungsleiterausbildung 2025**

Name:

Adresse:

Postleitzahl

Ort:

Tel:

Geb. Datum:

E-Mail:

Verein:

Samstag Mittagessen ja / nein zutreffendes bitte ankreuzen

Zimmerwunsch (Hilfe) ja / nein zutreffendes bitte ankreuzen

Anmeldung bitte an : clic@gmx.at und kurthofmann@aon.at

+43 664 5312373