



Bayerischer Sportkegler- und Bowlingverband e.V.

ANMELDUNG Ausbildungslehrgang A-Lizenz

Datum:	
Ort:	

Vorname Nachname	
Anschrift	
PLZ, Ort	
Geb.-Datum	

Ausweis-Nummer	BY
Erwerb der SR-Lizenz	
Einsätze seit Erwerb der Lizenz	
Einsätze im Sportjahr 2018 / 2019	

Telefon	
Telefax	
Mobil	
E-Mail	

Wird eine A-Lizenz in Ihrem Klub / Verein benötigt? (<i>Bundesligen, etc.</i>)	
Welche Motivation liegt in Ihrer Bewerbung um die Teilnahme an einem Ausbildungslehrgang zur A-Lizenz?	