

**Anmeldung der Vereine und Schulen im KSB Nienburg:**

**Bitte zurücksenden bis zum 25.3.2018**

E-Mail: : r.sandmann@ksb-nienburg.de oder  
theresa.gand@sportregion-ni-dh.de

Fax: 05021/914939 oder  
05021/9036079

Ich/wir nehme/n an der **Informationsveranstaltung der Sport-  
abzeichenprüferinnen und -prüfer am 5.4.2018 teil:**

**Verein: /Schule:**

**1. Name/Vorname:**

**Funktion:**

**E-Mail:**

**2. Name/Vorname:**

**Funktion:**

**E-Mail:**

**Datum**

---

**Unterschrift**