www.bvsh.de

Hiermit meldet der Verein \_\_\_\_\_

folgende Teilnehmer verbindlich zur BQS-Trainerausbildung an:



Anmeldeformular:

## Basisqualifikation Schulsport (BQS) 2024 des Basketball-Verbandes Schleswig-Holstein

	Name	Vorname	E-Mail-Adresse	Handy-Nummer	Geburtstag
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
werd		n sofort nach E	Homepage des BVSH ve rhalt der Teilnahmebes		
(Ort, Datum)		(Unterschrift + Stempel des Abteilungsleiters)			