

**Bitte ausdrucken und zur Ausbildung / Fortbildung mitbringen und beim Referenten abgeben!**

### **Übungsleiterverteiler SSB Mönchengladbach e.V.**

Hiermit bestätige ich \_\_\_\_\_, dass ich mit meiner aktuellen E-Mailadresse \_\_\_\_\_ in den Übungsleiterverteiler des Stadtsportbund Mönchengladbach e.V. aufgenommen werden möchte. Dieser Verteiler ist **kein** Spam und wird genutzt, um Ihnen wichtige Informationen über Ausbildungen und Fortbildungen zukommen zu lassen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift