



Anmeldeformular

ALBA-RBB-Workshop
Rollstuhlbasketball für JEDERMANN
Max-Schmelinghalle B, Falkplatz, 10437 Berlin
Freitag 14.00-16.00 Uhr

Terminvereinbarung	Datum:	201_
---------------------------	--------	------

Name:	
--------------	--

Anschrift:	Straße:	PLZ:	Ort:
-------------------	---------	------	------

Ansprechpartner	
Erreichbarkeiten:	
Mail:	
Tel.Nr.:	

Teilnehmeranzahl:	
--------------------------	--

Mit der Anmeldung erteilen wir ALBA BERLIN Basketballteam e.V. eine Fotoerlaubnis

Berlin, den

Unterschrift Anmelder:

Stempel der Einrichtung

Rücksenden bitte an:
ALBA BERLIN Basketballteam e.V.
Rollstuhlbasketball
Red Frister
Mail: red.frister@albaberlin.de
für Rückfragen
Mobil: 0163 2631612