

# Anmeldeformular zum Feriencamp 2015 des LAV Brandenburg

Kreisanglerverband: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

Betreuer: Name, Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon-Betreuer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Betreuer: \_\_\_\_\_

Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Teilnehmer: \_\_\_\_\_