Polizei-Sport-Verein Siegburg 1976 e.V.

c/o Kreispolizeibehörde

53705 Siegburg

**Teilnahmebestätigung**

Name des Kurses: ……………………………………………………………

Herrn/Frau ………………………. ……...……………………

 (Vorname) (Nachname)

wird bescheinigt, an nachfolgenden Tagen am o.g. Kurs teilgenommen zu haben:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

 (Nicht-zutreffende Felder bitte streichen)

…………………., den …………………… ………………………………………

(Ort) (Datum) (Name des Trainers/der Trainerin)

…………………………………………….

(Unterschrift des Trainers/der Trainerin)

Für den Teilnehmer/die Teilnehmerin:

Bitte das Formular ausdrucken, ausfüllen und zum letzten Training mitbringen. Nach Prüfung der Angaben wird der Trainer/die Trainerin unterschreiben. Der weitere Versand des Formulars erfolgt durch den Teilnehmer/die Teilnehmerin.