Landesverband Rheinland
der Kleingärtner e.V.
Lacombletstraße 9

40239 Düsseldorf

Seminaranmeldung

Name, Vorname

Straße, PLZ, Wohnort, Telefon

Bankverbindung: Kontonummer, BLZ, Bankname

Zuständiger Verein sowie Kreis-/Stadtverband

Seminar	**Nummer** (wenn vorhanden)	**Bitte ankreuzen**

Datum Unterschrift/Kleingärtnerverein

Stellungnahme des Kreis- oder Stadtverbandes:
Der/die Teilnehmer/in ist im Verein aktiv im Sinne des Vorstands.
Sonstige Gründe:
.....

Datum Unterschrift/Kreis- bzw. Stadtverband