

## VEREINSEMPFEHLUNG

Amtshausstraße 3  
32051 Herford  
Tel. 05221 13-1436  
sportangebote@ksb-herford.de

Hiermit bestätigen wir, dass die folgende Person für unseren Verein tätig ist/sein wird und empfehlen eine Teilnahme.

Lehrgangsnr:

Titel:

### Teilnehmer:innendaten

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Geb.-Datum:

### Vereinsdaten

Verein:

Vereinskennziffer:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Vereins