

# Rückmeldung: - spätestens 8 Wochen vor Wunschtermin! -

- Bitte pro Kurzschulung eine gesonderte Meldung einreichen! -

Hamburger Fußball-Verband e. V.  
Herrn Björn Müller  
Jenfelder Allee 70 a-c  
22043 Hamburg  
Fax: 040 / 675870 - 82  
Email: [b.mueller@hfv.de](mailto:b.mueller@hfv.de)



## „HFV vor Ort“ Kurzschulungen in den Vereinen

### Absender:

Verein:	
Ansprechpartner:	
Telefon:	
Handy:	
Email:	
Fax:	

**Kurzschulungs-Titel:** \_\_\_\_\_

Wunschtermin:	
Uhrzeit:	<input type="checkbox"/> ab 17:00Uhr <input type="checkbox"/> ab 18:00Uhr <input type="checkbox"/> ab _____ Uhr
Schulungsort/Sportanlage:	
Anschrift:	
Alternativtermin:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift \*

\* Es wird sich um eine ausreichende Teilnehmerzahl bemüht. Die organisatorischen Voraussetzungen werden von unserem Verein erfüllt.

<b><u>Internes Bearbeitungsfeld:</u></b> Terminbestätigung: _____ Referent: _____
---