

\_\_\_\_\_  
Name des Vereins/Verbands  
Vereinsstempel

\_\_\_\_\_  
Datum

**E-Mail: [ksvoh@t-online.de](mailto:ksvoh@t-online.de)**  
Kreissportverband Ostholstein e.V.  
Eutiner Straße 4

23738 Lensahn

## Teilnahme Frauenvollversammlung am 29.03.2025 in Grömitz

Zur o.g. Veranstaltung melde ich folgende Person verbindlich an:

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail: \_\_\_\_\_

Teilnahme an der Fortbildung: Jacarandaball      Ja:     Nein:

Bescheinigung der Fortbildung                      Ja:     Nein: