# Anmeldung Seminar „Kinderschachpatent“ 07.-09.12.2018

|  |  |
| --- | --- |
| Termin: | Beginn: 07. Dezember 2018 (20:00h)  Ende: 09. Dezember 2018 (12:00h) |
| Ort: | Sportschule Saarbrücken |

|  |  |
| --- | --- |
| Verein / Verband |  |
| Vorname / Name |  |
| Straße |  |
| PLZ / Wohnort |  |
| Telefon / Fax |  |
| e-Mail |  |
| Funktion in der Jugendarbeit |  |

# Vorerfahrungen zu Schach mit Kindern (Training im Verein, …):

|  |
| --- |
|  |
|  |

# Spezielle Wünsche oder sonstige Angaben:

|  |
| --- |
|  |
|  |

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

-