



Hiermit melde ich mich an zum Workshop

Bezeichnung
des Workshops:

Name

Vorname

Straße

PLZ/Wohnort

Telefon

E-Mail Adresse

Ich bin Mitglied in der SSK

Segelschule Schlei

Ort

Datum

Unterschrift

Die Anmeldung bitte an unseren [Ausbildungsleiter Dr. Florian Birk](#) senden.