

## **Anmeldeformular**

Fir	ma/Schule/Verei	n/Dienststelle/Wache: _		
Fra	au/Herr:			<u>-</u>
Ad	resse:			
Laı	nd:			
E-N	Mail/Tel.:			
	30,€ (Mitglied	er & Verbandsmitgliede	r) □ 40,€	(Andere)
<b>′</b> •	Name	Vorname	Seminar / Kurs	Betrag
<u> </u>		1	E 1-1-2	
<u>2</u> 3		-		
				V II
<del>1</del> 5 5 7				11
3		-	1	
7	- 1	Y 7	- K A	
3				
Gesamtbetrag €				
Die Gebühren im Gesamtbetrag von€ habe ich				
□ Überwiesen □ Zahle am Lehrgangstag				
Re	ferenten übernel	nmen keine Haftung, we	werden nicht erstattet! Die eder für Personen- noch Sa nings-) Regeln "Seminar Rul	ichschäden (siehe
Ort	l	Datum	Unterschrift	

**Zanfino Total Defense** 

Natale Zanfino Freigerichtstr. 42 61194 Niddatal Tel.: Mobil:0177-9771193

E-Mail: Natalezanfino@aol.com

PayCenter (Freising, Oberbay) IBAN: DE16 7001 7000 9292 1546 09 BIC: PAGMDEM1XXX

KTO Inh.: Natale Zanfino

Internet: www.zanfino-total-defense.de

Steuer-Nr.: 16 885 00913 Finanzamt Friedberg (Hessen)