

## Anfrage Nordic Walking Ausbildung BTV/DNV

Name	
Vorname	
Email	
Straße	
PLZ / Ort	
Verein	
Geburtsdatum	
Turngau (die Ausbildung wird nach Möglichkeit in Ihrem Turngau stattfinden)	
Turnbezirk	
Ich bitte um Rückruf	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Telefon-Nummer privat	
Telefon-Nummer dienstlich	
Terminwunsch	

Anfrage bitte per Fax (089/15702-317), per Post oder per Email (Download unter [www.turnverband-bayern.de](http://www.turnverband-bayern.de)) zurück an BTV.