

HVT
Mariendorfer Damm 222 – 298 12107
Berlin

Fax-Nr.: 030 / 7 43 04 81 50
Email: sebastian.pinnow@hvt.de

Vor und Zuname*: _____

Strasse*: _____

PLZ*: _____

Ort*: _____

E-Mail*: _____

Tel-Nr*: _____

* verbindliche Angaben

Hiermit melde ich mich verbindlich an für

Amateurtrainer-Lehrgang und Prüfung *
 Amateurtrainer-Prüfung *

In Berlin-Mariendorf am 23. / 24. März 2026 an.

(* zutreffendes bitte ankreuzen)

Es ist mir bekannt, dass die Gebühren nach Eingang dieser Anmeldung beim HVT meinem ZVS-Konto belastet werden.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------