

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
-----	-------	--------------