**Information:**

1. Bitte informieren Sie vor Kursbeginn immer Ihre Stützpunktleiter über die gewünschten Kurszeiten.
2. Schriftliche Anmeldung spätestens zum 31.10. des laufenden Schuljahres an den SRV Berlin per Mail an **info@srv-berlin.de**
3. Der Beitrag an den SRV Berlin beträgt 4,--€ / Schüler + Schuljahr.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Schule :** | **Schuljahr :** |
| **1.Protektor:** | **Mailadresse :** |
| **2.Protektor:** | **Mailadresse :** |
| **Stützpunkt : Wählen Sie ein Element aus.** | **Datum :** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Name, Vorname** | **Jahrgang** | **Geschlecht** | **4 €** |
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
|  |  | Wählen Sie ein Element aus. | [ ] m [ ] w |[ ]
| **Gesamtbetrag :** |  |
| **Überweisung erledigt :** |[ ]
| **Konto Schülerruderverband Berlin: Berliner Volksbank IBAN DE37 1009 0000 3368 3910 09, BIC: BEVODEBB** |