|  |  |
| --- | --- |
| **Absender:** |  |
| Name: |  |
| Straße: |  |
| Ort: |  |

Schleswig-Holsteinischer Ju-Jutsu Verband e. V.

Breitensportreferent/in

Name

Straße

Ort

**Antwortschreiben**gerne auch per E-Mail an: breitensportferent@shjjv.de

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **🞎** | **zum Landestechniklehrgang** | **am** |  | **in** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **🞎** | **zum Landesjugendlehrgang** | **am** |  | **in** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **🞎** | **zum Bundeslehrgang** | **am** |  | **in** |  |

Liebe/r Breitensportreferent/in,

**🞎**  die **ausgefüllten Anwesenheitslisten** füge ich diesem Schreiben bei

**🞎**  die überzähligen Passeinkleber habe ich vernichtet.

Die nachfolgenden Materialien wurden dem SHJJV wie folgt zurückgegeben.

**🞎 SHJJV-Banner**  am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ übergeben.

**🞎 Ju-Jutsu-Banner**  am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ übergeben.

**🞎 Jiu-Jitsu-Banner**  am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ übergeben.

**🞎 Rauschbrille (\_\_\_** Stück**)** am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ übergeben.

**🞎 Budo-Matten (\_\_\_** Stück**)** am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ übergeben.

**🞎 Vollschutzanzug** am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ übergeben.

**🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ übergeben.

Die **Ausrichterpauschale i. H. v. 25,- €** (entfällt bei Landesjugendlehrgängen) habe ich / haben wir auf das Konto des SHJJV bei der Förde Sparkasse

IBAN: DE08 2105 0170 0092 0445 77, BIC: NOLADE21KIE überwiesen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Lehrgangsleiter/in o. Vereinsvertreter/in