Antrag / Teilnahmeliste für überfachliche Maßnahmen							(gültig ab 01.01.2018)			Münchner - B	
							(gailig al	7 0 1.0 1.20 10)		SIGRTIUS	
Antra	gsnummer	(wird von de	er MSJ ausgefüllt)							im Bayerischen Landes	s-Sportverband
Verei	n:					_	Jgd.abt./	Fachsparte:			
Bezei	chnung der I	Maßnahn	ne:			_		Ort:			
Begin	n der Maßna	ahme:									
Antra	gsteller/in					_		Telefon:			
Kurzb	eschreibung	d. Maßn	ahme:								
			(Wesen	tliche Programminhal	te in Stichworte	en. Be	i fehlender K	urzbeschreibung	erfolgt keine	Förderung!!!)	
Te	eilnehmer/ir	-	Teiln Landkre	ehmer/innen eis Andere		В	<u>letreuer/ii</u>	nnen	1		
m	München Sta	Gesamt	Münche	,	n	า	W	Gesamt			
				hen Antragstellung ar 140-22; Fax 089/ 744						Vereinss	tempel
Nr.	Betreuer/innen ² JuLeiCa				Vollständige Anschrift					Eigenhändige	7
INI.	- Vor- und	Zuname -	Nummer ³		traße, Hausnr.				Alter ⁴	Unterschrift	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
2) Ab 01.				ür überfachliche Maß bersönlichen Eignung							
3) Hier v	on der MSJ ausg	estellte JULE	EICAs eintragen! Alle	anderen Betreuerqua	lifikationen in I	Copie	beilgelegen!				
4) Bei M	aßnahmenbeginn	1						Münd	chen den	Datum, Unterschi	rift
										,	

Münchner
SBRTUGEND
in Beyerischen Lendes-Sportvertend

Section Sectin Section Section Section Section Section Section Section Section

Tel: 089/15702-206 Fax: 089/15702-204 Internet: www.msj.de Email: zuschuss@msj.de

Nr.	Teilnehmer/innen - Vor- und Zuname - Straße/H-Nr. PLZ Wohnort				Alter	eigenhändige Unterschrift	
	- Vor- und Zuname -	Straße/H-Nr.	PLZ	Wohnort	bei Maßn.beginn		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							



