

Kenntnisnahme zu den Konditionen der BDL- Regionaltreffen

Hiermit bestätige ich,

_____ (Name der Regionaltreffenleitung/ Ansprechpartner des BDL)

des _____ (Regionaltreffen/ Bundesland, Kreis oder Ort)

Mit der Kenn-Nummer:

R	T				
---	---	--	--	--	--

die Regularien zur Kenntnis genommen zu haben und diese den Teilnehmern bei den Treffen weiterzugeben.

Mir ist bewusst, dass die Regionaltreffen-Leitung während ihrer Leitungszeit BDL-Mitglied sein MUSS.

_____ (Ort/ Datum)

_____ (Unterschrift)

Bitte unterschrieben postalisch zuschicken an:

Koordinationsstelle der BDL- Regionaltreffen
Carola Reger
Karlsruher Str. 14
70771 L.- Echterdingen