

## Anmeldeformular Kassiererschulung

**Termin**

Sa. 09.09.2023 Beginn 09:00 Uhr

**Ort**

Geschäftsstelle des Landesanglerverbandes Sachsen-Anhalt e.V.  
Mansfelder Straße 33  
06108 Halle (Saale)

**Angaben zum Verein**

Verein:

Stempel &  
Unterschrift:

**Teilnehmer**

	Name	Vorname	Funktion
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			