

**Antrag einer CVS Trainerweiterbildung**

**Verein am Datum**

**Datum:** XX.XX.XXXX

**Ort:** Ort

**Teilnehmer:** Anzahl

**Thema:** z.B. Stunts, Praxis

**Dozenten:** Vorname Nachname

Vorname Nachname

**Kosten:** XXX,XX EUR (Kostenangebot als Anlage beifügen)