Bestellung nur möglich nach Rücksprache mit der jeweiligen Gemeinde hinsichtlich Kostenübernahme!

An den
Bund Deutscher Schiedsmänner und Schiedsfrauen
Postfach 10 04 52

44704 Bochum

Anschrift in Blockbuchstaben:

Von der Gemeinde auszufüllen:
Die Kosten für die vorgenannte Bestellung werden übernommen.

Name: …… Vorname: ……

Förderndes Mitglied des BDS:

Ja ☐ nein ☐

…… ……..
Unterschrift Dienststempel

Name: …… **Vorname:** ……

Straße: …… **Wohnort incl. PLZ:** ……

Amtsgericht / Bundesland: ……

Rechnung senden an: Stadt / Gemeindeverwaltung: ……..……..
(PLZ / Ort)

Mitglied im BDS: ☐ **ja** ☐ **nein** ……
(Unterschrift)