

**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)