Tanzlehrer-, Spezialisten- und  
Line Dance Lehrer-Ausbildung

Bestätigung Praktikum (min. 12 Kursabende)

Name:  Vorname

Strasse:  PLZ/Ort:

Tel. P:  Tel. G:

Mobile:  Fax:

E-Mail:

Organisator:

Kursbezeichnung:

Kursort:

Kursdauer:

Ort, Datum:

Unterschrift Organisator

oder 2 Kursteilnehmer: