



Seminarinformation		Erwerb	<input type="checkbox"/>	Fortbildung	<input checked="" type="checkbox"/>	Fachbereich:	
Datum:	23.10.2016	LV:	Mecklenburg-Vorpommern		KG	MV:	

Mitgliedsverein Nummer	Teilnehmer: Vorname Name Strasse, PLZ Ort E-Mail (ZWINGEND) ohne keine Schulungsunterlagen	MG-Nr.:	Unterschrift	bestanden ja/nein
HSV Mirow	Awe, Dana	0140100		
Agility Freaks Westmecklenburg	Buck, Marion	0144170		
HSV Neubrandenburg	Fechtner, Thomas	0142676		
Schweriner Hundetreff	Grett, Simone	0095122		
VdH Loitz	Holtfreter, Birte	0139085		
HSV Mirow	Jahn, Mirko	66051		
HSV Mirow	Bednarz, Sabine	0080916		