



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

Mitgliedsverein Nummer	Teilnehmer: Vorname Name Strasse, PLZ Ort E-Mail (ZWINGEND) ohne keine Schulungsunterlagen	MG-Nr.:	Unterschrift	bestanden ja/nein
HSV Wismar	Modes, Ralf	<b>0178503</b>		
HSV Wismar	Modes, Sieglinde	<b>0178502</b>		
HSV Bandelin	Neumann, Ralf	<b>0048440</b>		
VdH Loitz	Pantermöller, Daniela	<b>0126586</b>		
HSV Eggesin	Ranz, Rolf-Peter	<b>49414</b>		
HSV Neubrandenburg	Selke, Marco	<b>0100543</b>		
HSV Neubrandenburg	Schünke, Wenke	<b>0162499</b>		