

## Anmeldung Trainer-C Ausbildung - Grundstufe

Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
Geb.-Datum	
Tel. privat	Tel. dienstl.
E-Mail	

Ich melde mich zum Lehrgang an (bitte ankreuzen)

### Kompaktlehrgänge unter der Woche

	LG-Nr.	Termin	Gebühr	Ort
<input type="checkbox"/>	TRC02Spo-2	07.02. – 10.02.2012	185 € inkl ÜN/VP	Sportschule Oberhaching
<input type="checkbox"/>	TRC03Spo-2	27.03. – 30.03.2012	185 € inkl ÜN/VP	Sportschule Oberhaching
<input type="checkbox"/>	TRC05Spo-2	17.07. – 20.07.2012	185 € inkl ÜN/VP	Sportschule Oberhaching
<input type="checkbox"/>	TRC08Spo-2	04.12. – 07.12.2012	185 € inkl ÜN/VP	Sportschule Oberhaching

### Lehrgänge am Wochenende

	LG-Nr.	Termin	Gebühr	Ort
<input type="checkbox"/>	TRC01Rum-2	14./15.01. und 28./29.01.2012	135 €	Rummelsberg bei Nürnberg
<input type="checkbox"/>	TRC04Rum-2	05./06.05. und 19./20.05.2012	135 €	Rummelsberg bei Nürnberg
<input type="checkbox"/>	TRC06Rum-2	22./23.09. und 06./07.10.2012	135 €	Rummelsberg bei Nürnberg
<input type="checkbox"/>	TRC07Rum-2	24./25.11. und 08./09.12.2012	135 €	Rummelsberg bei Nürnberg

Übernachtung (nur bei Lehrgängen in der Sportschule Oberhaching): ja  nein

#### Hinweise:

- Diesen Anmeldebogen bitte vollständig ausgefüllt zurück senden.
- Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Posteingangs bearbeitet.
- **Die Gebühr (siehe oben) ist bis spätestens 8 Wochen vor Lehrgangsbeginn auf das Konto: HypoVereins-Bank, Konto-Nr.: 654 795 347, BLZ 700 202 70 zu überweisen. Diese Anmeldung ist zugleich die Zahlungsaufforderung.** Bei Zahlung bitte Lehrgangs-Nr. und Teilnehmer angeben!
- **Wichtig: Anmeldung bitte nur über den Fachverband einreichen.**

**Hinweise zur Ausbildung:**

<b>Teilnahmevoraussetzungen</b>	Mitgliedschaft in einem BLSV-Verein Mitgliedschaft in einem Sportfachverband, der diese Grundstufenausbildung als Basis anerkennt
<b>Umfang</b>	Die Grundstufenausbildung erfolgt nach den geltenden Richtlinien des DOSB und umfasst 30 Unterrichtseinheiten. Die darauf aufbauende fachsportspezifische Ausbildung wird vom zuständigen Sportfachverband durchgeführt.
<b>Prüfung</b>	Schriftlicher Test sowie aktive Teilnahme am gesamten Lehrgang

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Ich bin mit der Weitergabe/ Veröffentlichung meiner Daten (Name, Adresse, Telefon) auf der Teilnehmerliste einverstanden. ja  nein

**Bitte vom Verein ausfüllen:**

Bestätigung:

Der/die o. g. Übungsleiter/-in ist im Verein Mitglied:

Verein (Name, Anschrift)

Ort, Datum

Stempel des Vereins

Unterschrift der Vereinsführung/  
Abt.-Leiter

**Bitte vom Sportfachverband ausfüllen:**

Bestätigung:

Der/die o.g. Person ist berechtigt am o.g. Lehrgang teilzunehmen:

Sportfachverband (Name, Anschrift)

Ort, Datum

Stempel des Sportfachverbandes

Unterschrift