

## Anmeldung zur sportartübergreifenden Basisqualifizierung als Grundstufe für Trainer C Breitensport oder Leistungssport (Sportart)

|            |         |
|------------|---------|
| Name       | Vorname |
| Strasse    |         |
| PLZ        | Ort     |
| Geb.-Datum | Tel     |
| Mobil      | E-Mail  |

Hiermit melde ich mich zu folgendem Lehrgang an:

Termin: **18.10. – 21.10.2022**  
 Ort: Sportschule Oberhaching  
 Lehrgangsnummer: **302TRC0522**

Veranstaltungspreis:

- für BLSV-Mitglieder 265,00 € inkl. ÜN/VP
- für Nichtmitglieder 610,00 € inkl. ÜN/VP
- Frühbucherpreis Mitglieder 240,00 € inkl. ÜN/VP
- Frühbucherpreis Nichtmitglieder 560,00 € inkl. ÜN/VP

Der Frühbucherpreis gilt bis 26.07.2022

**Hinweise:**

- ☐ Diesen Anmeldebogen bitte vollständig ausfüllen und über den Fachverband einreichen.
- ☐ Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Posteingangs bearbeitet.
- ☐ Die Gebühr (siehe oben) ist nach Rechnungsstellung auf das in der Rechnung angegebene Konto zu überweisen.
- ☐ **Wichtig: Anmeldung bitte nur über den Fachverband einreichen.**

**Hinweise zur Ausbildung:**

|                               |                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Teilnahmevoraussetzung</b> | Mitgliedschaft in einem Sportfachverband, der diese Basisqualifizierung für die Trainer-C-Ausbildung anerkennt                                                                                                         |
| <b>Umfang</b>                 | Die Basisqualifizierung 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                                                                                                                                                         |

|                          |                          |                                                                                                                                                 |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten (Post, E-Mail) für die Fahrgemeinschaftsliste freigegeben werden.                           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Der auf Seite 1 angegebene Verein zahlt die Rechnung. Hiermit versichere ich, dass die Zustimmung des Rechnungsempfängers zur Zahlung vorliegt. |

Mit meiner Unterschrift stimme ich den AGBs des BLSV zu.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

**Bitte vom Verein ausfüllen:**

Bestätigung: Die o.g. Person ist Mitglied im Verein:

Ort, Datum

Stempel des Vereins

VKZ

Unterschrift der  
Vereinsführung/  
Abt.-Leiter

**Bitte vom Sportfachverband ausfüllen:**

Bestätigung: Die o.g. Person ist berechtigt an o.g. Lehrgang teilzunehmen:

Sportfachverband (Name, Anschrift)

Ort, Datum / Stempel des Sportfachverbandes und Unterschrift