BAYERISCHER LANDES-SPORTVERBAND e.V.

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:

Temin: **25.01. – 28.01.2022**
Ort: Sportschule Oberhaching
Lehrgangsnummer: **302TRC0122**

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 02.11.2021

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:

Teilnahmevoraussetzung	Mitgliedschaft in einem Sportfachverband, der diese Basisqualifizierung für die Trainer-C-Ausbildung anerkennt
Umfang	Die Basisqualifizierung erfolgt nach den geltenden Richtlinien des DOSB und umfasst 30 Unterrichtseinheiten. Die darauf aufbauende fachsportspezifische Ausbildung wird vom zuständigen Sportfachverband durchgeführt.
Prüfung	Schriftlicher Test sowie aktive Teilnahme am gesamten Lehrgang

☐		Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten (Post, E-Mail) für die Fahrgemeinschaftsliste freigegeben werden.
☐		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