**Ressort Bildung**

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: **14.02. – 17.02.2023**
Ort: Sportschule Oberhaching
Lehrgangsnummer: **302TRC0123**

Veranstaltungspreis:

- für BLSV-Mitglieder 320,00 € inkl. ÜN/VP
- für Nichtmitglieder 705,00 € inkl. ÜN/VP
- Frühbucherpreis Mitglieder 295,00 € inkl. ÜN/VP
- Frühbucherpreis Nichtmitglieder 655,00 € inkl. ÜN/VP

Der Frühbucherpreis gilt bis 19.11.2022

**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:**

| | |
|---|---|
| **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