

**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: **18.11. – 19.11.2023**

**25.11. – 26.11.2023**

Ort: Schwarzenbruck

Lehrgangsnummer: **302TRC0723**

Veranstaltungspreis:

- für BLSV-Mitglieder 190,00 €
- für Nichtmitglieder 320,00 €
- Frühbucherpreis Mitglieder 170,00 €
- Frühbucherpreis Nichtmitglieder 290,00 €
- Der Frühbucherpreis gilt bis 25.08.2023

**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"/>		Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresdaten (Post, E-Mail) für die Fahrgemeinschaftsliste freigegeben werden.
<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