

**Anmeldung zur sportartübergreifenden Basisqualifizierung als Grundstufe für  
Trainer C Breitensport oder Leistungssport**

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

Hiermit melde ich mich zu folgendem Lehrgang an:

Temin: **25. – 27.03.2026**  
Ort: Sportschule Oberhaching  
Lehrgangsnummer: **302TRC0326**

Veranstaltungspreis:

- für BLSV-Mitglieder 370,00 € inkl. ÜN/VP
- für Nichtmitglieder 800,00 € inkl. ÜN/VP
- Frühbucherpreis BLSV-Mitglieder 345,00 € inkl. ÜN/VP
- Frühbucherpreis Nichtmitglieder 750,00 € inkl. ÜN/VP

Der Frühbucherpreis gilt bis 01.01.2026

**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 Adressdaten (Post, E-Mail) für die Fahrgemeinschaftsliste freigegeben werden.
<input type="checkbox"/>	Der 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