



LEHRGANGSANMELDUNG (Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen!)

Veranstaltung(en)

Termin

Ort

KONTAKTDATEN

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Verein: _____

vorh. Lizenz

bitte ankreuzen

Keine

Betreuer

C

B

A

gültig bis: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Adresse / Telefonnummer / Mail Adresse an andere Lehrgangsteilnehmer zum Zwecke der Bildung von Fahrgemeinschaften weitergegeben werden kann.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Adresse / E-Mail zum Zwecke der Information über Aus- und Fortbildungen des organisierten Sports (z.B. DOSB, DBB, LSB, BBV, ESAB) genutzt werden darf.

TEILNAHMEGEBÜHR

Die Teilnahmegebühr wird dem Verein des Angemeldeten in Rechnung gestellt (Teilnehmer aus Brandenburger Vereinen) bzw. ist bar zu entrichten (Teilnehmer aus anderen Landesverbänden oder ohne Vereinsmitgliedschaft). Sie wird auch fällig, sollte der Angemeldete nicht teilnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigter (TN unter 18 Jahren)