

An den  
**SKIVERBAND SACHSEN e.V.**  
Geschäftsstelle  
Reichenhainer Straße 154  
09125 Chemnitz

Skiverband Sachsen e.V.  
(Ausschuss Lehrwesen)  
Edith Schulze  
Tel: 0341 - 4945-202  
[edith.schulze@iat.uni-leipzig.de](mailto:edith.schulze@iat.uni-leipzig.de)

## ANMELDUNG ZUR TRAINER-FORTBILDUNG

LS:	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	Alpin <input type="checkbox"/>	Biathlon <input type="checkbox"/>	Snowboard <input type="checkbox"/>
BS:	ÜL/GS <input type="checkbox"/>	Instr <input type="checkbox"/>	Skilanglauf <input type="checkbox"/>	Skisprung <input type="checkbox"/>	Nord. Kombination <input type="checkbox"/>	

Lehrgang	<input type="text"/>	Disziplin	<input type="text"/>
von-bis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Teil A - Fortbildung Trainerschule (FoBi TS_11.15) <input type="checkbox"/>

Bitte ankreuzen / in Druckbuchstaben ausfüllen !

Teilnahme mit Übernachtung ja  nein

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Funk	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

bisherige Lizenz	<input type="text"/>	seit	<input type="text"/>	Nr. der DSV-Card	<input type="text"/>
letzte Fortbildung	<input type="text"/>	LG-Ort	<input type="text"/>	LG-Leiter	<input type="text"/>

### Angaben zur derzeitigen/bisherigen Tätigkeit des Teilnehmers

### Erklärung zur Zahlung des Teilnehmerbeitrages - SEPA-Lastschriftmandat

Einmalige Zahlung

Ermächtigung zu Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE 83 ZZZ 00000 874967**

Name des Zahlungspflichtigen

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Eindeutige Mandatsreferenz - wird vom Zahlungsempfänger eingetragen

Hiermit ermächtige ich (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger **Skiverband Sachsen e.V.** Zahlungen im Zusammenhang mit den von mir zu entrichtenden Teilnehmerbeitrag (Lehrgangsgebühr und ggf. Kostenanteil für Unterkunft/Verpflegung) bei Fälligkeit (i.d.R. sieben Tage vor Lehrgangsbeginn) mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weise ich unser) Kreditinstitut an, die vom Skiverband Sachsen e.V. auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis:

Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (mit unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum

Name/Unterschrift