

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  Disziplin

von-bis   Teil A - Fortbildung Trainerschule (FoBi TS\_11.15)

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  seit  Nr. der DSV-Card

letzte Fortbildung  LG-Ort  LG-Leiter

### 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

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