Anmeldung
zur Teilnahme an Maßnahmen der Aus- und Fortbildung

Skiverband Sachsen e.V.
Stadlerstraße 14a
09126 Chemnitz
www.skiverbandsachsen.de

Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich für die Vorbereitung und Abrechnung der entsprechenden Maßnahme sowie den Eintrag in die DSV-Datenbank verwendet.

(Formular gegebenenfalls als Kopiervorlage nutzen !)

Skiverband Sachsen e.V.
Geschäftsstelle / Lehrwesen
Stadlerstraße 14a
09126 Chemnitz

Informationen für Teilnehmer

Die Teilnahme gilt als bestätigt, wenn der jeweilige Eigenbeteiligungsbeitrag fristgemäß auf dem Konto des SVS eingegangen ist.

Der SVS behält sich vor, den LG (auch Teile davon) aus wichtigen Gründen (z.B. unzureichende Teilnehmerzahl, Schneemangel, etc.) abzusagen. Die angemeldeten Interessenten werden informiert.

Der Teilnehmer kann aus wichtigem Grund bis zum 8. Tag vor Lehrgangsbeginn vom LG zurück treten. Der Verzicht ist schriftlich/per E-Mail beim SVS anzuzeigen.

Sofern eine LG-Teilnahme aus den o.g. Gründen nicht zustande kommt, wird der ggf. eingezahlte Eigenbeteiligungsbeitrag rückerstattet.

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an der nachfolgend benannten Maßnahme der Aus- und Fortbildung des Skiverbandes Sachsen an:

Lehrgang _____ ***Dis*** _____ *LG-Nr.* _____

vom _____ *bis* _____ *bzw. am* _____ *in* _____

Teilnahme mit Übernachtung ja ☐ ***nein*** ☐

Name _____ **Vorname** _____ *Geb.-Dat.* _____

Straße _____ *Mail* _____

PLZ/Ort _____ *Tel* _____

Verein _____ SVSAC-Card-Nr. _____

Ausbildungsstand

Bedarf Liftpass

In Ausbildung befindlich *(bereits absolvierte Ausbildungsteile ankreuzen)*

zum Übungsleiter Grundstufe **zum Instructor**

☐ *Baustein 1* ☐ *Baustein 2a* ☐ *Baustein 2b* ☐ *Baustein 2c* ☐ *Baustein 3a* ☐ *Baustein 3b* *(nur alpin)* ☐ *Baustein 4*

Abgeschlossene Ausbildung

... beim Landesskiverband		*... beim DSV*		*sonstige Qualifikation im Sport*
Abschluss		*Abschluss*		
Disziplin	*seit*	*Disziplin*	*seit*	

Ausweise/Lizenzen ***DSV-Card*** _____ *gültig bis* _____ ***DOSB-Lizenz*** _____ *gültig bis* _____

(Nummer) *(MM.JJJJ)* *(Nummer)* *(MM.JJJJ)*

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 Mandatsreferennz - 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.

Bestätigung durch Verein ***verbindlich angemeldet***

Ort, Datum *(Stempel/Unterschrift Verein)* *(Unterschrift Teilnehmer bzw. Erziehungsberechtigter)*