



Anmeldung zur Aus- oder Fortbildung

Name Lehrgang: _____

Datum / Ort d. Lehrgang: _____

Hiermit meldet der Verein verbindlich (i. S. d. Finanzordnung) folgende Person zum Lehrgang an:

Name _____ Vorname _____

Geborene _____ Geb. Datum _____

PLZ _____ Ort _____ Straße /Hausnummer _____

E-Mail _____ Lizenz-Nummer _____

Verein: _____

Ansprechpartner: _____

E-Mail: _____

Bestätigung und Einwilligung

- Lehrgänge beinhalten einen sportpraktischen Anteil und damit verbundene evtl. Risiken. Mit Unterschriftsleistung des/der Teilnehmer/in wird bestätigt, dass keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen vorliegen. Wenn doch, so hat der/die Teilnehmer/in vor Lehrgangsbeginn ärztlicherseits abzuklären, in welchem Umfang am Lehrgang teilgenommen werden kann. Der Kursleiter ist darüber zu informieren
- Mit Unterschriftsleistung willigt der/die Teilnehmer/in ein, dass die Daten im Verband, beim Landessportbund Sachsen und im Lizenzmanagementsystem des DOSB für die Lizenz Ausstellung verarbeitet werden. Externe Teilnehmer stimmen weiterhin der Weitergabe an den jeweiligen Landesfachverband zu

Datum

Datum

Unterschrift Verein

Stempel Verein

Unterschrift Teilnehmer/in

Unterschrift Erziehungs-/Sorgeberechtigte
(nur bei Teilnehmern unter 16 Jahren)

Voraussetzungen / Einzureichende Nachweise Ausbildung					
	Trainer assisten	Trainer C BFG	Trainer C Lstg.sport	Trainer B Lstg.sport	ÜL-B Beweg. raum Wasser
Grundlehrgang sportartübergreifend	X				
Erste- Hilfe-Kurs (9 LE) , nicht älter als zwei Jahre	X	X	X	X	X
Rettungsfähigkeit , nicht älter als zwei Jahre	X	X	X	X	X
Mindestalter 16 Jahr	X				
Trainerassistentenausbildung		X	X		
Kampfrichterausbildung Gruppe 1			X		
Basismodul Landessportbund					X
gültige Trainer C BFG / Leistungssport				X	X
Mindestalter 18 Jahre		X	X	X	X