

Rücksendeadresse:
PER FAX 0391/ 59 81 967



Landes-Kanu-Verband Sachsen-Anhalt e.V.
Kleiner Werder 5
39114 Magdeburg

Antrag auf Ausbildung zum Trainer C und FÜL Kanu durch den Landes-Kanu-Verband Sachsen-Anhalt e. V.

Hiermit stelle ich den Antrag auf Ausbildung zum/ zur Trainer/ in C und Fachübungsleiter/ in im Kanusport.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Str.: _____

PLZ/ Ort: _____

Tel./ E-Mail: _____

Mitglied im Verein: _____

Ich versichere, dass ich den Unkostenbeitrag in der Höhe von **60,00 €** (Mitglieder des LKV S/A e. V.)/ **100 €** (Nichtmitglieder) auf das Konto des LKV Sachsen-Anhalt e. V.:

Stadtparkasse Dessau

IBAN: DE 39 8005 3572 0032 1002 26

BIC: NOLADE21DES

Zahlungsgrund: „Ausbildungsgebühr Trainer C - Name, Vorname des Auszubildenden“

eingezahlt habe und füge den Einzahlungsbeleg in Kopie bei.

Ich bin darüber informiert, dass eine Abmeldung schriftlich bis spätestens 10 Tage vor Lehrgangsbeginn in der Geschäftsstelle des Landes-Kanu-Verbandes Sachsen-Anhalt e.V. eingehen muss. Bei Nichteinhaltung der Abmeldefrist wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhen von 20,00 € einbehalten. Diese Gebühr wird im Krankheitsfall (nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung) nicht erhoben. Bei begründeter Abmeldung (s.o.) bzw. Ausfall des Lehrgangs wird mir die eingezahlte Summe vollständig zurückerstattet.

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Auszubildenden

Erklärung der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen:

Wir, die Erziehungsberechtigten erklären, dass unser Kind (Name, Vorname) _____ an der Ausbildung teilnehmen darf und stellen den LKV von allen Haftungsbedingungen frei (die Lizenzvergabe erfolgt mit der Vollendung des 18. Lebensjahres).

Unterschrift der Erziehungsberechtigten