

**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 TrainerInnen C und
FachübungsleiterInnen im Kanusport.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Postanschrift: _____

Tel./Fax./e-Mail: _____

Mitglied im Verein: _____

Ich versichere, dass ich den Unkostenbeitrag in der Höhe von

60,00€, auf das Konto des LKV Sachsen-Anhalt,

Stadtsparkasse Dessau

Bankleitzahl: 800 535 72,

Kontonummer: 32 100 226

Zahlungsgrund: 3150 Ausbildungsgebühr Name, Vorname des Auszubildenden
eingezahlt habe und füge den Einzahlungsbeleg in Kopie bei.

Ort, Datum

Unterschrift des 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