

## Anmeldeformular für LRV Sachsen Trainer-C-Ausbildung (Leistungssport) 2015

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift: Straße:

PLZ:

Wohnort:

Beruf / Tätigkeit:

Telefon:

Funk:

E-Mail:

Verein:

Nachweis Erste-Hilfe:

☐ ja (Kopie beigelegt)

☐ nein (wird bis zum Beginn nachgereicht)

Nachweis Teilnahme Grundlehrgang:

☐ ja (Kopie beigelegt)

☐ nein (wird bis zum Beginn nachgereicht)

Schwimmqualifikation:

Vegetarische Kost:

☐ ja

☐ nein

Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Lehrgang an.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten in der Teilnehmerliste erscheinen und dass das während des Lehrgangs entstandenes Bild-, Videomaterial und Berichte für Veröffentlichungen zur Verfügung stehen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (der Eltern bei Minderjährigen)

An:

Landesruderverband Sachsen e.V.  
z.H. Thomas Kleinfeldt  
Hamburger Straße 74  
01157 Dresden