



Anmeldung zur Aus- oder Fortbildung Wasserball

Name Lehrgangs: _____

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 _____

gewünschter Praxistag: T-Shirt-Größe:

Verein: _____

Ansprechpartner: _____

E-Mail: _____

Bestätigung und Einwilligung

- Lehrgänge beinhalten einen sportpraktischen Anteil und damit verbundene evl. 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 Lizenz-managementsystem des DOSB für die Lizenzausstellung 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)