



ANMELDUNG - Trainerweiterbildung 2018

Hiermit melde ich **verbindlich meine Teilnahme** bei folgender Trainerweiterbildungsveranstaltung an.

Ich nehme teil *(bitte ankreuzen)*

am ____ . ____ . 20____ / von 10:00 – 18:00 Uhr in der Sportschule Cottbus

am ____ . ____ . 20____ / von 10:00 – 18:00 Uhr in der Sportschule Potsdam

am ____ . ____ . 20____ / von 10:00 – 18:00 Uhr in der Sportschule Frankfurt (Oder)

Die Gebühren von **50,00 €** pro Tages-Veranstaltung (**9 LE**) werde ich nach Bestätigung meiner Anmeldung und vor Lehrgangsbeginn auf das Konto des HVB - **IBAN-DE05 1203 0000 0000 4337 30** - einzahlen.

NAME / Vorname: * _____ / _____

Trainer-Lizenz Nr. : * _____ gültig bis C Trainer-Lizenz
 B Trainer-Lizenz

GEB.-Datum * _____ Geb.-Ort _____

Straße/ Nr. _____

PLZ / Ort _____

Tel.: / Mobil: _____

E Mail: * _____

VEREIN: * _____

derzeitige **Trainertätigkeit:**
(Mannschaft / Spielklasse)

Datum

Unterschrift *

Mit der Speicherung meiner Daten für die Verwaltung der Trainerlizenzen im HVB und in NuLiga bin ich einverstanden.

Datum Unterschrift *