

**Aufbaumodul**

Bitte pro Maßnahme und Teilnehmer jeweils einen Meldebogen ausfüllen. Es können nur vollständig ausgefüllte mit allen Unterlagen versehene Meldebögen bearbeitet werden.

Verbindliche Anmeldung (zutreffendes bitte gut lesbar ausfüllen /ankreuzen): AGB im Anhang

Meldeadresse:

Désirée Helget 84513 Töging a. Inn TEL: 0176/27733767 Frankfurter Straße 1 lub@turnbezirk-oberbayern.de

LG-Nr. 191-50-61\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lehrgangsbezeichnung: Übungsleiter C Allround\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Termin: 26.10.19 – 17.11.19\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort: 85092 Kösching\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geb.name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bitte geben Sie unbedingt Ihre Mailadresse an: Meldungen werden nur per Mail verschickt

Straße:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ weitere Tel. Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verein:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ keine Vereinsmitgliedschaft: **BTV Mitglied:**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten zum Zwecke der Bildung von Fahrgemeinschaften an die anderen Teilnehmer des o.g. Lehrgangs weitergegeben werden ja nein

Ich/ Wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos mit Namen von mir/ meinem Sohn/ Tochter in den Medien des Bayerischen Turnverbandes veröffentlicht werden (zutreffendes bitte ankreuzen) ja nein

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den geltenden „ Allgemeinen Hinweisen und Geschäftsbedingungen “ (siehe Rückseite) einverstanden. Bitte beachten Sie, dass der BTV keine Aufsichtspflicht für minderjährige Lehrgangsteilnehmer übernimmt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort/ Datum **Unterschrift Teilnehmer/ bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten**

Hiermit bestätigen wir, dass der TN bei unserem Verein Mitglied ist. Der TN wurde beim **BLSV** als Mitglied gemeldet Bitt **Bitte zum Lehrgang mitbringen: Erste Hilfenachweis nicht älter als 2 Jahre mindestens 9 UE** -

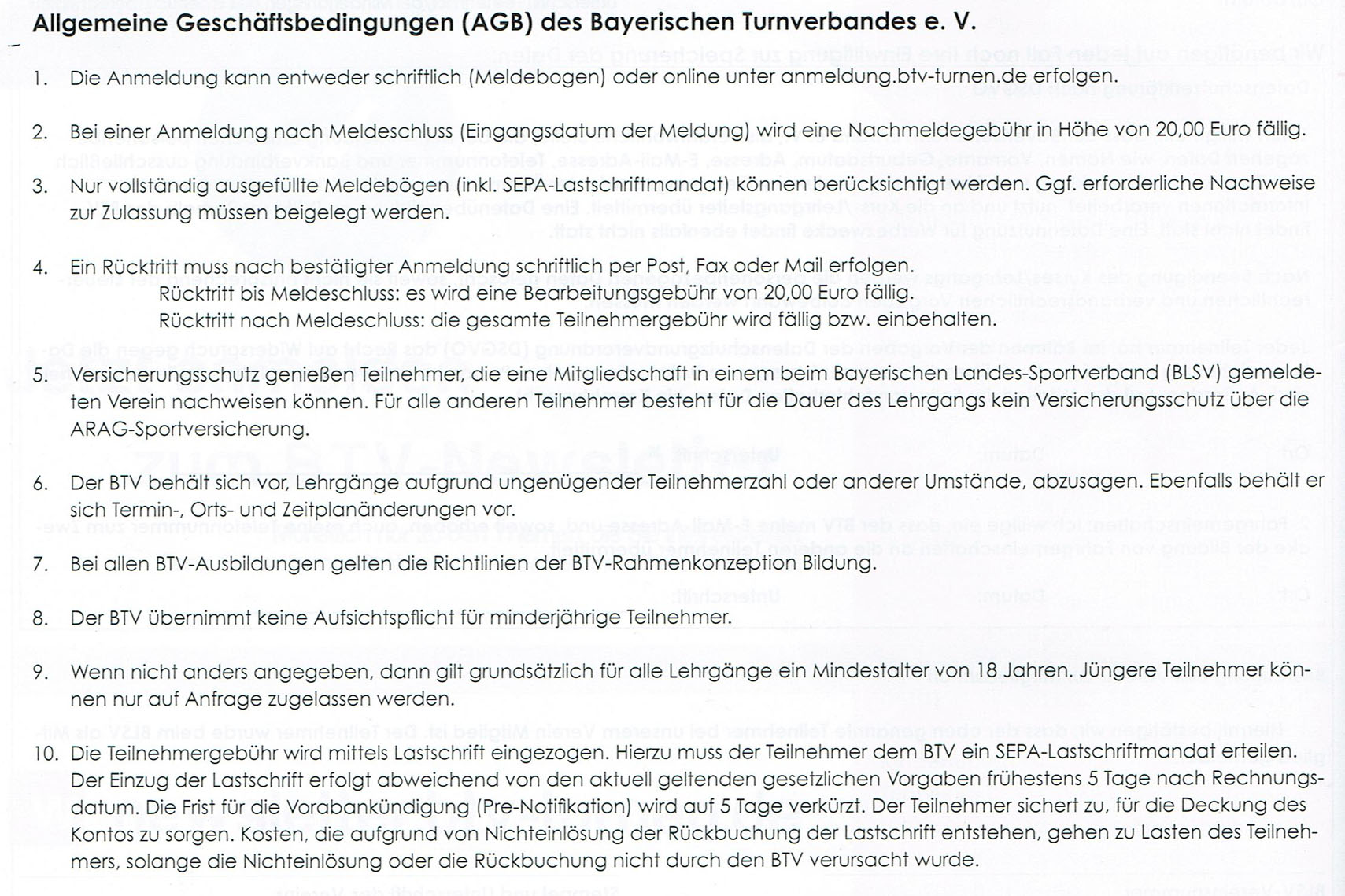
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BLSV –Vereinsnummer Stempel und Unterschrift des Vereins

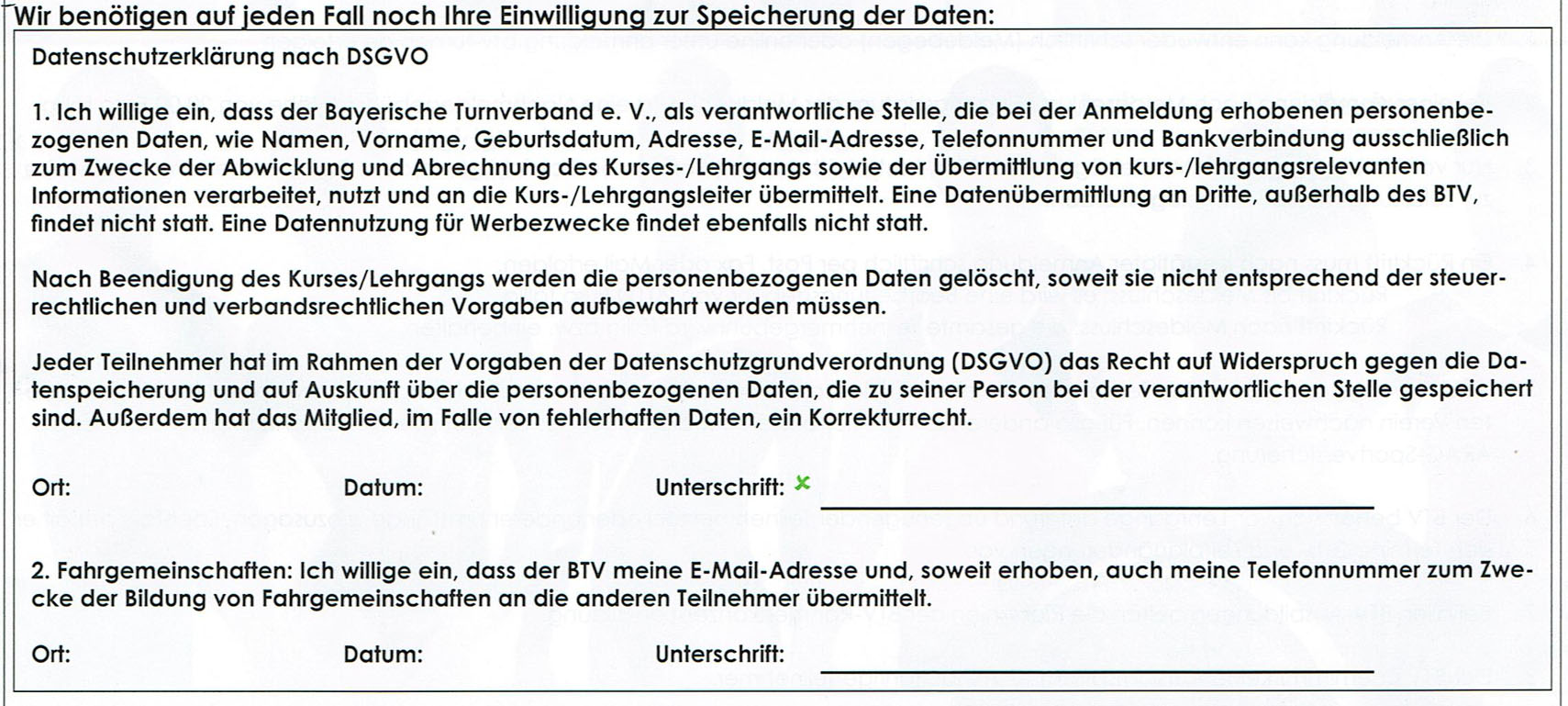
**Betrag bitte Überweisen auf: VR-Bank Taufkirchen – Dorfen**

**DE26 701 695 66 010 6411 819 GENODEF1TAV**

**BTV Mitglied 220.- € Sonstige/Nichtmitglieder 330.-€**

**Für Übernachtung und Verpflegung bitte selber sorgen, b.z.w. nachfragen**

****

****