Brandenburgischer Volleyball Verband e.V.

Mitglied im Landessportbund Brandenburg e.V. und im Deutschen Volleyballverband e.V.

Morten Gronwald
Salmbacher Str. 24

12349 Berlin

Lehrgangsanmeldung

Ausbildung: Trainer C ☐ Trainer B ☐

Termin: _____ Ort:_____

(Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen!)

Name:_____ Vorname:_____

Straße, Nr.:_____ PLZ, ORT:_____

Geb. am:_____ in:_____ Verein:_____

Tel.:_____ LSB-V-Nr.:_____

Email:_____

Anlagen lt. Ausschreibung bei Ausbildung zur 1. Lizenzstufe C:

1 Lichtbild ☐ Grundlagenausbildung beim LSB ☐

Nachweis Schiri-Lizenz (mindestens D-Lizenz) ☐ Nachweis Erste-Hilfe-Lehrgang (16 UE) ☐

Adressierter und frankierter Rückumschlag ☐

Hiermit bestätige ich, dass die Anmeldung zum Lehrgang verbindlich ist.
Die Lehrgangsgebühr (laut Ausschreibung) wird von mir entrichtet, sobald ich die Einladung zum Lehrgang erhalten habe (ca. 4 Wochen vor Lehrgangsbeginn).

_____ _____ _____

Ort, Datum Unterschrift Stempel und Unterschrift des Vereins