

Schachverband Sachsen e .V.



Schachverband Sachsen  
Aus- und Weiterbildung

**Anmeldung zum Lehrgang zur Erlangung  
des DOSB-Ausbilderzertifikats  
am 01.09. und 02.09.2018 in Leipzig**

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße, PLZ, Ort			
Telefon, Emailadresse (freiwillige Angabe)			
Verein:			
Übernachtung:			
Ich übernachte vom 01.09.-02.09.2018 in der Sportschule		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Ich benötige eine zusätzliche Übernachtung vom 31.0.-01.09.2018 (nicht in Teilnehmerbetrag enthalten)		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Bereits erworbene Qualifikationen (z.B. Trainer/Schiedsrichter etc.):			
Den Teilnehmerbetrag in Höhe von insgesamt _____ Euro habe ich am _____ mit dem Vermerk „Teilnahme DOSB 1 + Name“ auf das Konto des SVS überwiesen.			
Ostsächs. Sparkasse Dresden    IBAN: DE50 8505 0300 2130 0658 96    BIC: OSDDDE81XXX			
Hiermit melde ich mich verbindlich zum obigen Lehrgang an und bestätige, dass ich die Ausschreibung zur Kenntnis genommen habe.			
_____ Datum, Unterschrift Teilnehmer			
Die Anmeldung bitte bis zum Meldeschluss zurücksenden an Schachverband Sachsen e.V. - Geschäftsstelle - Lohrmannstraße 20 - 01237 Dresden Email: <a href="mailto:buero@schachverband-sachsen.de">buero@schachverband-sachsen.de</a>			