

## Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich zur **Ausbildung zum Co-Trainer am 10. Oktober und 08. November 2022** verbindlich an:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mein Verein: \_\_\_\_\_

Meine persönlichen Anforderungen an die Barrierefreiheit sind:

Gebärdensprachdolmetscher

Ich nutze einen Rollstuhl

besondere Lehrmaterialien

Sonstiges \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich die allgemeinen Teilnahmeregelungen zu den Aus- und Fortbildungsbildungslehrgängen des BBS und die Regelungen zum Datenschutz gelesen habe und diesen zustimme.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bestätigung  
Verein

Es wird bestätigt, dass Herr/Frau \_\_\_\_\_ bei uns Mitglied im Verein ist. Die allgemeinen Teilnahmeregelungen zu den Aus- und Fortbildungslehrgängen des BBS haben wir gelesen und stimmen diesen zu.

Name des Vereins \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift \_\_\_\_\_  
(Berechtigter nach § 26 BGB)