

Anmeldeformular 2016

Lehrgänge des Badischen Behinderten- und Rehabilitationssportverbandes (BBS)

NAME _____ VORNAME _____ GEBURTSDATUM _____

WOHNORT () _____ STRASSE _____ NR. _____

VEREIN _____ TELEFON _____

e@mail _____ ORT/DATUM _____

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

UNTERSCHRIFT _____

Meine persönlichen Anforderungen an die Barrierefreiheit der Veranstaltung:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> barrierefreies Zimmer | <input type="checkbox"/> ich nutze einen Rollstuhl |
| <input type="checkbox"/> Gebärdensprachdolmetscher | <input type="checkbox"/> Schriftdolmetscher |
| <input type="checkbox"/> besondere Lehrmaterialien | |

Mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an andere Lehrgangsteilnehmer zur eventuellen Bildung von Fahrgemeinschaften bin ich einverstanden. ja nein

Es wird bestätigt, dass Herr/Frau _____ bei uns im Verein als Übungsleiter/in tätig ist bzw. spätestens drei Monate nach Abschluss der Prüfung bei uns im Verein als Übungsleiter/in tätig wird, dass wir die Lehrgangssicherungsgebühr **nach Erhalt der Teilnahmebestätigung** überweisen werden und die allgemeinen Teilnahmeregelungen zu den Aus- und Fortbildungslehrgängen des BBS gelesen haben und diesen zustimmen.*

Name des Vereins _____

Ort/Datum _____ Stempel/Unterschrift _____

Bisherige ÜL-Ausbildung/Qualifikation (Lizenz/Ausbildungsnachweis als Kopie beifügen):

Ich melde mich an zu:

Nr.	LG-Nr.	Lehrgangsbezeichnung
1		
2		
3		

* siehe Allgemeine Teilnahmeregelung Punkt 2.3.