



**ANMELDUNG f. TRAINERGRUNDKURS für LeistungssportlerInnen 2014**  
an die Bundessportakademie, Abt. II, 1150 Wien, Auf der Schmelz 6  
FAX: 01 4277/9279  
**Anmeldeschluss: 10.01.2014**

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Nennung in der Reihenfolge des Einlangens berücksichtigt wird. Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer und E-Maildaten an andere Kursteilnehmer/Innen weitergegeben werden  
 Ja  Nein

**BITTE FÜLLEN SIE DAS FORMULAR IN BLOCKBUCHSTABEN GUT LESERLICH AUS!**

Bitte unbedingt ausfüllen. Ohne Angaben ist die Anmeldung ungültig. Gesetzliche Erhebung lt. Bildungsdokumentationsgesetz	
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	VORNAME:.....
GEBURTSDATUM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> T T M M J J J J	FAMILIENNAME:.....
	AKADEMISCHER GRAD bzw. STANDESBEZ. „Ing.“ (Als Nachweis legen Sie bitte die entsprechende Urkunde in Kopie bei)
ANSCHRIFT (Straße/Gasse/Platz, Haus-Nr. Tür.Nr.) .....	PLZ   WOHNORT .....
TELEFON- bzw. HANDYNUMMER .....	GESCHLECHT <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
E-MAIL (in Blockschrift) .....	STAATSBÜRGERSCHAFT .....
BERUF .....	MATURA <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
LEHRWARTEAUSBILDUNG ABGESCHLOSSEN IM JAHR.....BSPA.....	
SPORTART .....	Ich benötige KEIN Quartier <input type="checkbox"/>

**ÄNDERUNGEN der oben ANGEFÜHRTE DATEN während des Kurses sind bitte schriftlich oder telefonisch umgehend im Sekretariat der Trainerausbildung - Bundessportakademie Wien (01/4277/27920) bekannt zu geben.**

Die Bundessportakademie Wien hat für alle Kursteilnehmer/innen für die gesamte Kurszeit die Unterkunft mit Vollpension in dem Bundessport- und Freizeitzentrum *Schloss Schielleiten* vorreserviert. Mit der Anmeldung zum Kurs akzeptieren die Kursteilnehmer/innen gleichzeitig die Stornobedingungen der Bundessporteinrichtungen GmbH für alle Kursteile.

**STORNOBEDINGUNGEN:**

Die Frist für eine kostenfreie Stornierung endet 2 Monate (Datum) vor Kursbeginn. Bei späterer Stornierung bis 4 Wochen (Datum) vor Kursbeginn wird ein Reuegeld in Höhe von 3 Nächtigungsgebühren, 2 Wochen (Datum) vorher alle Nächtigungsgebühren und danach die gesamten Aufenthaltskosten berechnet. Das Anmeldeformular mit den Kontaktdaten wird im Bedarfsfall dem jeweiligen BSFZ - Standort zur Verfügung gestellt.

**STORNOVERSICHERUNG:**

Auch im Falle einer **Erkrankung oder Verletzung** tritt die oben angeführte Stornoregelung in Kraft. Daher empfehlen wir Ihnen dringend den Abschluss einer Stornoversicherung. Informationen hierzu finden Sie auf dem Beiblatt der Europäischen Reiseversicherung.

DATUM: ..... UNTERSCHRIFT:.....

TGK f. Leisp. 2014

**ÄRZTLICHES ATTEST**

ZU- und VORNAME: .....

GEB.DATUM: .....

Aus medizinischer Sicht bestehen keine Bedenken, dass Obgenannte/r am

LEHRGANG zum Trainergrundkurs teilnimmt.

DATUM:.....

UNTERSCHRIFT und STEMPEL des Arztes