



## Anmelde-/Faxformular

Anmeldung zu einer Ausbildungs-, Fortbildungs-, Weiterbildungsveranstaltung des LSBS/SJS

**BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!**

Veranstaltungsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Lehrgangsnummer LSBS/SJS: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Telefon: d: \_\_\_\_\_ p: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Vereinsmitglied: ja  nein

Vereinsname: \_\_\_\_\_

Übernachtung gewünscht: ja  nein

Vegetarische Kost: ja  nein

Ich besuche die Veranstaltung  
zur Lizenzausbildung   
zur Lizenzverlängerung   
aus Interesse (besitze keine Lizenz)

Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Lehrgang an. Ich bin damit einverstanden, dass Name, Adresse und Telefonnummer in der Teilnehmerliste erscheinen. Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern bei Minderjährigen

### Anmeldungen bitte schriftlich an

Postanschrift:  
Landessportbund Sachsen  
Postfach 100 952  
04009 Leipzig

Tel.: 0341 - 21631-62  
Fax: 0341 - 21631-85  
Mail: [gless@sport-fuer-sachsen.de](mailto:gless@sport-fuer-sachsen.de)  
[seifert@sport-fuer-sachsen.de](mailto:seifert@sport-fuer-sachsen.de)  
[buchmann@sport-fuer-sachsen.de](mailto:buchmann@sport-fuer-sachsen.de)