Anmeldeformular

● Roland Zschorn ● Seeweg 8 ● 97659 Burgwallbach

E-Mail: [roland.zschorn@skiverband-unterfranken.de](mailto:roland.zschorn@skiverband-unterfranken.de)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sichtung** | | **Ausbildung** | | | **Fortbildung** | | | | | | | **Interessierter (Sonstige)** | | | |
| **Lehrgang:** |  | | | | | | | | | | | | | **Nr:** |  |
| **Name, Vorname:** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Straße:** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **PLZ, Wohnort:** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Geburtsdatum:** |  | | | | | | | | **Alter am Lehrgang:** | | | |  | | |
| **Mobil:** |  | | | | | | | | **E-Mail:** | |  | | | | |
| **Verein:** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Disziplin:** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ausbildungsstufe:** | keine Ausbildung  Grundstufe  Instructor  DSV-Skilehrer/Skitourenführer | | | | | | | | | | | | | | |
| **Intermarke:** | ja | | gültig bis: |  | / | |  | | | (MM/JJJJ) | | nein | | | |
| **Liftkarte wird benötigt:** | | | ja | nein | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Hiermit ermächtige ich den SV Unterfranken widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Lehrgangsgebühr in Höhe von  € bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kreditinstitut, Ort: |  | | | | | Konto-Inhaber: | | | | | |  | | | |
| IBAN.: |  | | | | | BIC: | | | | | |  | | | |
| *Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dabei ggf. entstehenden Kosten werden von mir übernommen.* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Die allgemeinen Teilnahmebedingungen des Skiverband Unterfranken/Rhön habe ich gelesen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | | |
| Ort, Datum | | | | |  | | | Unterschrift | | | | | | | |