

Anmeldung

An den

BRS Hamburg Schäferkampsallee 1, 20357 Hamburg, Fax: 040 - 41 908 158

Lehrgangstitel (Block/Profil) und Datum	
Lehrgangstitel (Block/Profil) und Datum	
Lehrgangstitel (Block/Profil) und Datum	
Name / Vorname / Straße / PLZ / Ort	
E-Mail	
Geburtsdatum	Telefon (bitte unbedingt angeben)
evtl. vorhandene Behinderung	
Beruf / Lizenzen / weitere Qualifikationen (bitte unbedingt angeben)	
Ich leite Sportgruppen an (keine Voraussetzung) Nein <input type="checkbox"/>	
Ja <input type="checkbox"/> in folgenden Bereichen:	
Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen/angeben:	
1) Ich möchte oben genannte/n Lehrgang/gänge besuchen, um die folgende/n Lizenz/en zu erwerben:	
.....	
a) Für meine derzeitige <input type="checkbox"/> und /oder künftige <input type="checkbox"/> <u>hauptberufliche</u> Tätigkeit <input type="checkbox"/>	
b) Für meine derzeitige <input type="checkbox"/> und /oder künftige <input type="checkbox"/> <u>nebenberufliche</u> Tätigkeit <input type="checkbox"/>	
2) Ich nehme als Interessierte/r teil <input type="checkbox"/>	
3) Ich möchte oben genannten Lehrgang besuchen, um die Lizenz verlängern zu lassen <input type="checkbox"/>	
Lizenzprofil:	Die Lizenz ist noch gültig bis:
Vereinsanschrift (Name / Kontaktperson / Straße / PLZ / Ort / Tel. / Fax)	
Die Lehrgangsgebühr von _____ € <input type="checkbox"/> zahle ich selbst <input type="checkbox"/> zahlt mein Verein	
Sie ist bis 14 Tage vor Lehrgangsbeginn auf das Konto 630 09 09, BLZ 200 300 00, bei der Hypo-Vereinsbank Hamburg zu überweisen. Bitte geben Sie dabei die Lehrgangsbezeichnung an.	
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Ausbildungs- und Lehrgangsbestimmungen des BRS Hamburg an, die ich dem Lehrgangsplan entnommen habe und bestätige, dass ich alle ausgeschriebenen bzw. verbindlich vereinbarten Termine der Lehrgänge wahrnehmen werde.	
_____	_____
Datum / Unterschrift des Teilnehmers	Datum / Stempel / Unterschrift des Vereins

Sie erreichen uns unter:

Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Hamburg e.V., Schäferkampsallee 1, 20357 Hamburg,
Tel.: 040 - 41 908 155 oder 040 - 41 908 157, Fax: 040 - 41 908 158
e-mail: mail@brs-hamburg.de
Sprechzeiten: Mo. 10:00 - 16:00 Uhr und Di.-Do. 10:00 - 13:00 Uhr