

ANMELDUNG zur Ausbildung 2012/2013
Instruktorin/Instruktor für Behindertensport

an die Bundessportakademie Wien, Abt. III, 1150 Wien, Auf der Schmelz 6
 mittels Post, E-Mail: brigitte.kindler@bspa.at oder per FAX: 01 4277/9279

NENNUNGSSCHLUSS: Dienstag, 10. Jänner 2012

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Nennung in der Reihenfolge des Einlangens berücksichtigt wird. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten auf Anfrage an die Sportorganisationen der BSO weitergegeben werden dürfen.

Ich nehme an der Eignungsprüfung am 27.01.2012 teil
 Ich bin auf Grund des in Kopie beiliegenden Nachweises von der Eignungsprüfung befreit

BITTE FÜLLEN SIE DAS FORMULAR IN BLOCKBUCHSTABEN GUT LESERLICH AUS!

Bitte unbedingt ausfüllen. Ohne Angabe ist die Anmeldung ungültig. Gesetzliche Erhebung lt. Bildungsdokumentationsgesetz		VORNAME	
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FAMILIENNAME	
GEBURTSDATUM <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> T T M M J J J J		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
TELEFONNUMMER (zu erreichen zwischen 08,00 bis 16,00 Uhr)		GESCHLECHT <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
E-MAIL (in Blockschrift)		STAATSBÜRGERSCHAFT	
		MUTTERSPRACHE	
DACHVERBAND ASKÖ <input type="checkbox"/> ASVÖ <input type="checkbox"/> UNION <input type="checkbox"/>			

STORNO der VORRESERVIERUNG im BUNDESPORT- und FREIZEITZENTRUM

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich Unterkunft und Verpflegung von

- 29.04. – 05.05.2012 im BSFZ Faaker See
- 16.09. – 22.09.2012 im BSFZ Schielleiten
- im März 2013 im BSFZ Obertraun
- im Mai 2013 im BSFZ Faaker See

NICHT in Anspruch nehmen werde.

Unterschrift: _____

ÄNDERUNGEN der oben ANGEFÜHRTE DATEN bzw. unten stehenden BANKVERBINDUNG während des Kurses sind bitte schriftlich oder telefonisch umgehend im Sekretariat der Lehrwarte/Instruktorenausbildung – Bundessportakademie Wien (01/4277/27930) bekannt zu geben.

BANKVERBINDUNG	
KONTONUMMER	
BANKLEITZAHL	

Die Rückzahlung der Anmeldegebühr von €200,-- erfolgt nach ENDE DER AUSBILDUNG ausschließlich auf das von Ihnen angegebene KONTO!

DATUM: UNTERSCHRIFT:

Ä R Z T L I C H E S A T T E S T

ZU- und VORNAME:

GEB.DATUM:

Aus medizinischer Sicht bestehen keine Bedenken, dass Obgenannte(r) an der
Ausbildung 2012/2013 Instruktorin/Instruktor für Behindertensport teilnimmt.

UNTERSCHRIFT: _____

DATUM: STEMPEL: