

Per Fax an: +49-89-85790-257

Per Mail an: [ausbildung@deutscherskiverband.de](mailto:ausbildung@deutscherskiverband.de)

Per Post an: Hubertusstr. 1, 82152 Planegg

**Teilnehmer/in:**

Nachname	Vorname	Geburtsdatum

Straße	PLZ Wohnort

Telefon privat	Fax privat	Telefon mobil

Verein

E-Mail

<p>Stempel und Unterschrift des Vereinsverantwortlichen</p>	<p>Einverständniserklärung  <b>VEREIN</b>          Der Verein bestätigt die Mitgliedschaft und ist mit dem Kursbesuch des Teilnehmers einverstanden.</p>
<p>Stempel und Unterschrift des LSV-Verantwortlichen</p>	<p>Einverständniserklärung  <b>LANDESSKIVERBAND (LSV)</b>          Der LSV ist mit dem Kursbesuch des Teilnehmers einverstanden.</p>

**Hiermit melde ich mich zu folgendem Lehrgang an :**

Kurs-Nr.	Kurs-Bezeichnung	Kurs-Ort

	Ich bin im Besitz einer Jahreskarte für das Skigebiet des Lehrgangs <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kurs-Termin (von-bis)	

Die DSV Anmelde- und Teilnahmebedingungen für Lehrgänge der DSV Ski- und Snowboardlehrerschule habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. **Die Anmeldung ist über die DSV-Homepage nachvollziehbar.**

**Ich habe den Ehrenkodex beim DSV gelesen und erkenne diesen an. Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich zur Einhaltung des Ehrenkodex.**

**Die Bezahlung der Lehrgangskosten erfolgt per SEPA-Lastschrifteinzug von meinem Konto (siehe nächste Seite).**

Ort, Datum	Unterschrift/en Teilnehmer/in

**SEPA-Basislastschriftmandat****Zahlungsempfänger****Deutscher Skiverband e.V.****Hubertusstr. 1****82152 Planegg**

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000065395  
Mandatsreferenz: Wird bei der Bestätigung der Anmeldung mitgeteilt

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

Kreditinstitut (Name und BIC)

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber/in