**Anmeldung ÖBSV/ÖTV-Fortbildung**

**Rollstuhltennis, 27.04.2018**

NAME:

Geb.-Dat.:       Tel.-Nr.:

Anschrift:

Postleitzahl:       Wohnort:

E-Mail:       Rollstuhlfahrerin: ja [ ]  nein [ ]

**Bitte unbedingt E-Mail-Adresse angeben, da die weitere Kommunikation ausnahmslos elektronisch erfolgt!**

ÖBSV/ÖTV-Vereinsmitglied: ja [ ]  nein [ ]

Mitgliedsverein:

Landesverband:

ÖTV-Lizenznummer (falls vorhanden):

ÖTV Trainerlizenz vorhanden: ja [ ]        nein [ ]

ÖBSV-Basismodul absolviert: ja [ ]  nein [ ]

Datum:       Ort:

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an!**

Durch Abgabe gegenständlicher Anmeldung und Einzahlung der Kursgebühr wird jede Person, sofern sie nicht schon ÖBSV-Mitglied ist, zum lizenzierten Mitglied (ohne jegliche Beitragszahlung), womit sie über den ÖBSV auch haftpflichtversichert ist.

Ich möchte dennoch ausdrücklich kein lizenziertes Mitglied werden: [ ]

Datum:       Unterschrift:

**Für Personen unter 18 Jahren zeichnen bitte die Erziehungsberechtigten!**

**Anmeldeschluss:** 23. April 2018

**Anmeldung bitte an:** Katharina Heigl, BA

 katharina.heigl@oetv.at

 +43660 2200881