**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