Absender:

_____

_____

_____

_____

Tischtennis-Verband M-V e.V.
Geschäftsstelle
Wismarsche Str. 327
**19055 Schwerin**

## Anmeldung

zur Ausbildung / Fortbildung Trainer B-Präv./ B / C / C+Gesundheit / D
zur Ausbildung / Fortbildung Bezirks-/ Verbandsschiedsrichter
(Zutreffendes unterstreichen)

Termin: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift: _____

_____

Telefon-Nr.: _____ Handy: _____
Fax: _____ E-Mail: _____

Verein: _____

Lizenz-Nr.: _____ gültig bis: _____

Die Lehrgangsgebühren laut Finanzordnung des TTVMV werden vor Beginn des Lehrgangs in Rechnung gestellt und sind bis zum Termin zu überweisen. Bei Nichteinhaltung des Zahlungstermins wird die Anmeldung automatisch storniert. Bei unentschuldigter Nichtteilnahme werden 100% der anfallenden Kosten in Rechnung gestellt.
Bei Nichtteilnahme durch Krankheit ist ein Nachweis zu erbringen, ansonsten werden 70 % der anfallenden Kosten fällig. Bei einer Absage bis 3 Wochen vor Beginn werden 20% der anfallenden Kosten fällig. Bei einer Absage innerhalb von 3 Wochen vor Beginn werden 70% der anfallenden Kosten fällig. Einzelfallentscheidungen (bei Unfall, nachweislichen kurzfristigen Arbeitszeitverlagerungen u.ä) werden nur über die Schatzmeisterin und den Geschäftsführer getroffen.

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Personaldaten für Verwaltungszwecke des TTVMV genutzt und im Internet veröffentlicht werden dürfen.

**Mit seiner Unterschrift bestätigt der Abt.-Leiter, dass der Lehrgangsteilnehmer eine gewisse Praxis als Übungsleiterhelfer mitbringt.**

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Lehrgangsteilnehmer

befürwortet:

_____ _____
Unterschrift Abteilungsleiter TT