**Judo-Verband M-V**

**Geschäftsstelle**

**Wittenburger Str. 116**

**19059 Schwerin**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anmeldeformular Trainer C- und Prüfer-Ausbildung 2021 | | | | | | | |  | |  | | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |
| Name, Vorname: |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |
| Straße: |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |
| PLZ/ Wohnort: |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |
| Mobil / E-Mail: |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| Geburtsdatum: |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |
| Verein: |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |
| Graduierung: | **Kyu:** |  |  | **Dan:** | | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |
| Grundlehrgang des LSB |  | **Ja/ Wann?** |  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |
|  | | | | |  | ja | |  | | nein | | |
| Ich benötige eine Unterkunft jeweils von Samstag zum Sonntag | | | | |  |  | |  | |  | | |

**Die Lehrgangskosten (inkl. Verpflegung und Unterkunft) habe ich auf folgendes Konto überwiesen:**

**Judo-Verband MV**

**Evangelische Bank Kassel**

**IBAN: DE90520604100007310633**

**BIC: DENODEF1EK1**

**Verwendungszweck: Trainer C- /Kampfrichter-/Prüfer-Ausbildung**

**Lehrgangskosten sind nur per Überweisung zu entrichten und müssen in der Zeit vom 03.04. bis 03.06.2021 auf dem Konto des JVMV gutgeschrieben sein.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift**

**Kosten: Lehrgangs- und Ausbildungsgebühr (Trainer C) 120,00 € + 40,00 € = 160,00 €**

**Lehrgangs- und Ausbildungsgebühr (Prüfer) 120,00 € + 100,00 € = 220,00 €**