

**ANMELDUNG zur Ausbildung 2017  
Sportinstructorin/Sportinstructor für Basketball**

an die Bundessportakademie Wien, Abt. III, 1150 Wien, Auf der Schmelz 6  
mittels Post, E-Mail: [brigitte.kindler@bspa.at](mailto:brigitte.kindler@bspa.at) oder FAX: 01 4277/9279

**NENNUNGSSCHLUSS: 04.12.2016**

Wir versenden keine Empfangsbestätigungen. Wenn Sie sich per E-Mail anmelden, richten Sie sich bitte in den E-Mail-Optionen eine Lesebestätigung ein. Bei Anmeldungen per Post, rufen Sie uns bitte an.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Nennung in der Reihenfolge des Einlangens berücksichtigt wird. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten auf Anfrage an die Sportorganisationen der BSO weitergegeben werden dürfen.

Ich habe die C-Trainerausbildung abgeschlossen. Kopie liegt bei.  zutreffendes bitte ankreuzen!  
Der Erste Hilfe Nachweis liegt in Kopie bei  .....wird zum 2. Kursteil vorgelegt

**BITTE FÜLLEN SIE DAS FORMULAR IN GROSSBUCHSTABEN GUT LESERLICH AUS!**

Bitte unbedingt ausfüllen. Ohne Angabe ist die Anmeldung ungültig. Gesetzliche Erhebung lt. Bildungsdokumentationsgesetz		VORNAME .....	
SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FAMILIENNAME .....	
GEBURTSDATUM <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> T T M M J J J J		AKADEMISCHER GRAD bzw. STANDESBEZ. „ING.“ ..... <b>Sie müssen Ihre akademische Ausbildung mittels Kopie der Urkunde etc. nachweisen.</b>	
ANSCHRIFT (Straße/Gasse/Platz, Haus-Nr. Tür-Nr.) .....		PLZ .....	WOHNORT .....
TELEFONNUMMER (zu erreichen zwischen 08,00 bis 16,00 Uhr) .....		GESCHLECHT <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
E-MAIL (bitte LESERLICH) ..... <b>Alle weiteren Informationen zum Kurs erhalten Sie per E-Mail.</b>		STAATSBÜRGERSCHAFT .....	
DACHVERBAND <b>ASKÖ</b> <input type="checkbox"/> <b>ASVÖ</b> <input type="checkbox"/> <b>UNION</b> <input type="checkbox"/>		MUTTERSPRACHE .....	

**ÄNDERUNGEN der oben ANGEFÜHRTE DATEN während des Kurses sind bitte schriftlich oder telefonisch umgehend im Sekretariat der Sportinstructor/Innen Ausbildung – Bundessportakademie Wien (01/4277/27930) bekannt zu geben.**

Die Bundessportakademie Wien hat für alle Teilnehmenden für die *gesamte Kurszeit* Unterkunft und Vollpension in den Bundessport- und Freizeitzentren *Schloss Schielleiten, Obertraun, Faaker See* vorreserviert. Mit der Anmeldung zum Kurs akzeptieren die Teilnehmenden gleichzeitig die Stornobedingungen der Bundessporteinrichtungen GmbH für alle Kursteile.  
**STORNO:** schriftlich beim jeweiligen BSFZ – Standort und der BSPA Wien.  
**STORNOBEDINGUNGEN:** Die Frist für eine kostenfreie Stornierung endet 2 Monate vor Kursbeginn. Bei späterer Stornierung bis 4 Wochen vor Kursbeginn wird ein Reuegeld in Höhe von 3 Nächtigungsgebühren, 2 Wochen vorher alle Nächtigungsgebühren und danach die gesamten Aufenthaltskosten berechnet. Das Anmeldeformular mit den Kontaktdaten wird im Bedarfsfall dem jeweiligen BSFZ - Standort zur Verfügung gestellt.  
**STORNOVERSICHERUNG:**  
Auch im Falle einer **Erkrankung oder Verletzung** tritt die oben angeführte Stornoregelung in Kraft. Daher empfehlen wir Ihnen den Abschluss einer Stornoversicherung. Informationen hiezu finden Sie auf dem Beiblatt der Europäischen Reiseversicherung.

DATUM: ..... UNTERSCHRIFT: .....

**Ärztliches Attest (Der Nachweis der körperlichen Eignung hat nach sportärztlichen Kriterien zu erfolgen und darf zu Kursbeginn nicht älter als 6 Monate sein)**

Aus medizinischer Sicht bestehen keine Bedenken, dass

ZU- und VORNAME: .....

GEB.DATUM: .....

an der Ausbildung zum **Sportinstructorin/Sportinstructor für Basketball** \_\_\_\_\_teilnimmt.

DATUM: ..... UNTERSCHRIFT: .....  
STEMPEL: .....