

## Anmeldeformular Trainer C Triathlon Leistungssport des TVSA 2024/2025

Name, Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Landesverband/Verein:

E-Mail:

Telefon/Mobil:

Übernachtung Osterburg: **Ja / Nein**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Lehrgang an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke des Lehrganges verarbeitet und genutzt werden dürfen. Die Ausschreibung ist mir bekannt und wird von mir anerkannt.

Datum

Unterschrift



Geschäftsstelle: Triathlonverband Sachsen-Anhalt e.V. • Kreuzvorwerk 22 • 06120 Halle (Saale)

Tel.: 0160 98492508 • Internet: [www.tvsa-online.de](http://www.tvsa-online.de) • E-Mail: [info@tvsa-online.de](mailto:info@tvsa-online.de)

Bankverbindung: Volksbank Halle (Saale) eG • IBAN: DE49800937840001525522 • BIC: GENODEF1HAL •

Steuernummer.: 110/143/04071