



**ANMELDUNG zur Ausbildung**

**Instruktorin/Instruktor für Gespannfahren 2013/2015**

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 per FAX: 01 4277/9279

**NENNUNGSSCHLUSS: 22.05.2013**

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 nehme an der Eignungsprüfung am 19.06.2013 teil	<input type="checkbox"/>	
Die bestätigten Ergebnislisten liegen in Kopie bei.	<input type="checkbox"/>	zutreffendes bitte ankreuzen!

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

<p>Bitte unbedingt ausfüllen. Ohne Angabe ist die Anmeldung ungültig. Gesetzliche Erhebung lt. Bildungsdokumentationsgesetz</p> <p>SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>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"/> T T M M J J J J</p>	<p>VORNAME .....</p> <p>FAMILIENNAME .....</p> <p>AKADEMISCHER GRAD bzw. STANDESBEZ. „ING.“ (Als Nachweis legen Sie bitte die entsprechende Urkunde in Kopie bei)</p> <p>.....</p>				
<p>ANSCHRIFT (Straße/Gasse/Platz, Haus-Nr. Tür-Nr.) .....</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">PLZ</td> <td>WOHNORT</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table>	PLZ	WOHNORT	.....	.....
PLZ	WOHNORT				
.....	.....				
<p>TELEFONNUMMER (zu erreichen zwischen 08,00 bis 16,00 Uhr) .....</p>	<p>GESCHLECHT</p> <p><input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich</p>				
<p>E-MAIL (in Blockschrift) .....</p> <p><b>Alle weiteren Informationen zum Kurs erhalten Sie per E-Mail.</b></p>	<p>STAATSBÜRGERSCHAFT .....</p> <p>MUTTERSPRACHE .....</p>				
<p>DACHVERBAND <b>ASKÖ</b> <input type="checkbox"/> <b>ASVÖ</b> <input type="checkbox"/> <b>UNION</b> <input type="checkbox"/></p>					

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

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

**Ä R Z T L I C H E S A T T E S T**

ZU- und VORNAME: .....

GEB.DATUM: .....

Aus medizinischer Sicht bestehen keine Bedenken, dass Obgenannte(r) an der **Ausbildung 2013/2105 Instruktorin/Instruktor für Gespannfahren** \_\_\_\_\_teilnimmt.

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