**Bayrischer Country Western Tanzsportverband e.V.**Anmeldung für Lehrgang Trainerassistent Country Westerntanz 2024/25



An den Bayrischen Country Stefan Brucker Ahornstraße 19 86836 Graben E-Mail: Lehrwart@l	y Western Tanzsportverband bcwtv.de	I e.V.		
Vereinsname:	DTV Mitgliedsnummer			
Vereinsanschrift:	PLZ Ort	BfCW Mitgliedsnummer		
Wir melden hiermit Herrn/Frau	Name, Vorname, Str Nr, PLZ Or	<u> </u>		
Kontaktinfo: E-Mail, Telefon		Geburtsdatu	Geburtsdatum:	
verbindlich für den	Lehrgang Trainerassistent C	Country Westerntanz 202	24/25 zum	
➤ Die ei ■ ■	Lizenz als Trainerassistent C rforderlichen Unterlagen 1. Kopie Personalausweis 2. Nachweis 1.Hilfe Kurs 3. Ehrenkodex	Country Westerntanz an. liegen bei □ □	folgen	
<ul> <li>Lizenzerhalt</li> </ul>	an			
	ie Teilnehmergebühr bei Mis einseitigem Rücktritt des Te	•		
Ich bestätige, dass	der Verein Mitglied im BfCV	V ist.		
Ort/Datum, Stemp	pel des Vereins	Unterschrift eines	S Vorstandsmitglieds	
_	regelhaft an den Teilnehmer nungsadresse ggf. handsch			
Details siehe Dater	arbeitung meiner Daten durc nschutzerklärung auf unsere n Lehrwart@BCWTV.de zu	r Webseite www.BCWT		
Unterschrift des Tei	ilnehmers			
Alle Unterlagen bitt	e per E-Mail an Lehrwart@E	3CWTV.de		