



## Anmeldung zur Ausbildung Trainerassistent

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

**Bitte richten Sie die Anmeldung an den Lehrwart des SSB, Frau Ina Seifert,  
Email: [ssb-lehrwart@web.de](mailto:ssb-lehrwart@web.de)**

Die Unterzeichnenden sind mit der digitalen Erfassung der Daten und der Verwendung im Rahmen der Fortbildungsmaßnahme einverstanden.

Die o.a. Fortbildung beinhaltet einen hohen sportpraktischen Anteil. Mir ist bekannt, dass ich mit meiner Teilnahme auch Risiken eingehe, die erhöht werden, wenn bei mir gesundheitliche Beeinträchtigungen vorliegen.

Ich bin mir bewusst, dass ich im eigenen Interesse bei gesundheitlichen Beeinträchtigungen aufgefordert bin, mich mit meinem behandelnden Arzt zu besprechen, ob bzw. in welchem Umfang ich an der Aus-, Fort- oder Weiterbildung des Verbandes teilnehmen kann.

Bei der Anmeldung von Minderjährigen wird besonders darauf hingewiesen, dass während der Ausbildung die Aufsicht nur während der im Stundenplan ausgeworfenen Stunden gewährleistet werden kann. Eine darüber hinaus gehende Aufsicht kann nicht gewährleistet werden.

**Die Lehrgangsgebühr in Höhe von 170,-€ ist nach Erhalt der Bestätigung im Voraus zu überweisen an:**

**Saarländischer Schwimm-Bund, 66123 Saarbrücken  
IBAN DE18 5905 0101 0067 1237 94**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Lehrgangsteilnehmers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorsitzender des anmeldenden Vereins