

Sächsischer Triathlon Verband e.V. Am Sportforum 3, 04105 Leipzig

## Anmeldeformular Trainer C Triathlon Leistungssport

Name, Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Landesverband/Verein:

E-Mail: Telefon/Mobil:

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