

Anmeldung für die Ausbildung WR-F II

Ausbildungsgang 2016 / 17

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: Vorname: | Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen! | | | |
| PLZ, Wohnort:  Anschrift: |  | | | |
| Geburtsdatum: |  | Geburtsort: |  | |
| Email + Mobil |  | | | |
| DTV-Verein: |  | | | |
| WR-S  WR-A |  | Verliehen::  Erwerbsdatum: | |  |
| WR-C |  | Erwerbsdatum: | |  |
| Aktiv getanzt in (Verein / Mannschaft / Liga / Saison |  | | | |

Eingangsvoraussetzungen:

1) Besitz einer gültigen WR-C Lizenz

2) Nachweis als aktiver SportlerIn mindestens in OL getanzt zu haben

3) Vollendung des 18. Lebensjahres

4) Anmeldung zur Ausbildung durch einen Verein im Deutschen Tanzsportverband e.V.

……………………………………………………………… ………………………………………………………………  
Unterschrift des Teilnehmers Unterschrift und Stempel des LTV