

zurück an DSV:

per Fax an **+49-89-85790-257**
 per Mail an: **johanna.hoffmann@deutscherskiverband.de**
 per Post an: **Hubertusstr. 1, 82152 Planegg**

DSV-Skischule

Bezeichnung der DSV-Skischule (Name)	Landesskiverband

Trägerverein

Vollständiger Vereinsname	Vereinsregister-Nr. (siehe Nr. Handelsregister)

Skischulleiter/-in (Kontaktadresse für Korrespondenz)

Nachname	Vorname	Geburtsdatum

Straße	PLZ Wohnort

Telefon privat	Fax privat	Telefon mobil

E-Mail

Eine Liste der im Verein gemeldeten **Lehrkräfte** mit dem Nachweis der zu erbringenden **Lizenzierungskriterien** liegt bei.

Bitte folgende Angaben pro Person:

Name, Vorname, Geb.dat., Disziplin, Ausbildungsstand, Datum letzte Fortbildung, gültige DSV Card ja/nein

Die Zahlung der Lizenzgebühr in Höhe von **€ 40,00 erfolgt per Überweisung nach Rechnungsstellung** an:

Deutscher Skiverband e.V.
 IBAN DE43 7025 0150 0180 4766 99
 SWIFT-BIC BYLADEM1KMS
 Kreissparkasse München-Starnberg

Stichwort: Lizenzierung DSV-Skischule unter Angabe des jeweiligen Vereins/ Skischulnamens

Einverständniserklärung Verein Der Verein befürwortet und bestätigt den Antrag zur Lizenzierung einer DSV-Skischule.

Stempel Verein

--

Datum, Unterschrift des 1. Vorstandes

--

Datum, Unterschrift des Skischulleiters

Für die interne Bearbeitung:

Genehmigt durch Landesskiverband am: _____
 (Datum) (Unterschrift Landesskiverband)

Genehmigt durch Deutschen Skiverband am: _____
 (Datum) (Unterschrift DSV)

DSV-Skischule

1. Nachweis Voraussetzung Skischulleiter (DSV-Skilehrer oder Instructor mit Skischulleiterausbildung)

--	--

Ausbildungsstand: DSV-Skilehrer oder Instructor mit Skischulleiterausbildung Datum der Ausbildung

Nachname (des Teilnehmers)	Vorname	Geburtsdatum

2. Teilnahmenachweis der skischulspezifischen Fortbildung (LSV-Seminar) beilegen

Lehrgangsnummer des Skischulleiterseminares	Datum	Landeskiverband	Anzahl UE

Nachname (des Teilnehmers)	Vorname	Geburtsdatum

3. Teilnahmenachweis an skischulspezifischer DSV-Fortbildung (DSV-Skischulkongress)

(mind. 1x in vier Jahren)

Lehrgangsnummer	Datum der Fortbildung

Nachname (des Teilnehmers)	Vorname	Geburtsdatum

4. Liste der Lehrkräfte

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Disziplin	Ausbildungsstand	Datum der letzten Fortbildung	gültige DSV Card ja/nein
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							



Fortsetzung der Liste der Lehrkräfte

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Disziplin	Ausbildungsstand	Datum der letzten Fortbildung	gültige DSV Card ja/nein
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							