



Antrag für DSV Card und/oder die DOSB Lizenz

Zurück an:
DSV Card- und Lizenzservice
 Hubertusstr. 1
 82152 Planegg
 Tel. 089-85790-450
 Fax 089-85790-451
 dsv-card-service@deutscherskiverband.de

Beantragung der Card und DOSB-Lizenz mit einem Antrag nur bei gleicher Disziplin u. Ausbildungsstufe beider Ausweise möglich, ansonsten sind 2 getrennte Anträge auszufüllen.
 Für Erstaussstellung in der Lizenzausbildung kann die DOSB-Lizenz nur im Leistungspaket erworben werden!

Für Neuaussstellung:

Passbild beilegen oder im **jpeg-Format (max. 100kb)** an DSV-Card- und Lizenz-Service mailen mit der Dateibezeichnung:

nachname_vorname_ gebdatum
 z.B.
 mustermann_max_ 21.05.75

DSV Card:

Erstaussstellung/ **Leistungspaket *** € 50,-
 Zweitausweis..... € 18,-
 (z.B. bei 2 Disziplinen oder Ersatzkarte, wenn verloren)
 Verlängerung..... € 15,-
 Änderung Ausbildungsstufe..... € 15,-
 (z.B. bisher Grundstufe, jetzt Instructor)

***BEI ERSTAUSSTELLUNG/LEISTUNGSPAKET:** Hiermit bestätige ich, dass ich mit der Weitergabe meiner Daten an die DSV-aktiv zur Ausstellung der DSV-Basic-Versicherung einverstanden bin.

Unterschrift:

Formular gültig ab
01.05.2014

DOSB Lizenz:

Erstaussstellung für Card-Inhaber..... € 9,-
 Zweitlizenz..... € 9,-
 (z.B. bei 2 Disziplinen oder Ersatzlizenz, wenn verloren)
 Verlängerung..... € 9,-
 Änderung Ausbildungsstufe..... € 9,-
 (z.B. bisher Trainer-C, jetzt Trainer-B)

Alle vorherigen Antragsformulare verlieren damit ihre Gültigkeit!

Name, Vorname:

Straße, Hs.Nr.:

PLZ / Wohnort:

Geb.datum: **FdS Nummer:**

Tel.: **Landesverband:**

mobil: **Gau / Bezirk:**

e-mail: **Verein:**

<p>Ausbildungsstand DSV-Ski- und Snowboardlehrerschule (SSLS) (bitte nur den höchsten Ausbildungsstand ankreuzen und Abschlussjahr angeben)</p> <p><input type="checkbox"/> Grundstufe/Trainer-C Breitensport..... <input type="text"/> (Abschlussjahr) <input type="checkbox"/> Instructor/Trainer-B Breitensport..... <input type="text"/> (Abschlussjahr) <input type="checkbox"/> Skilehrer/Trainer-A Breitensport..... <input type="text"/> (Abschlussjahr)</p>	<p>Disziplin (bitte nur eine Disziplin ankreuzen)</p> <p><input type="checkbox"/> Alpin <input type="checkbox"/> Nordic <input type="checkbox"/> Snowboard <input type="checkbox"/> Nordic Walking <input type="checkbox"/> Telemark <input type="checkbox"/> Ski-Inline <input type="checkbox"/> Skitour <input type="checkbox"/> Langlauf</p>
<p>Ausbildungsstand DSV-Trainerschule (bitte nur den höchsten Ausbildungsstand ankreuzen und Abschlussjahr angeben)</p> <p><input type="checkbox"/> Trainer-C Leistungssport..... <input type="text"/> (Abschlussjahr) <input type="checkbox"/> Trainer-B Leistungssport..... <input type="text"/> (Abschlussjahr) <input type="checkbox"/> Trainer-A Leistungssport..... <input type="text"/> (Abschlussjahr)</p>	<p>Disziplin (bitte nur eine Disziplin ankreuzen)</p> <p><input type="checkbox"/> Alpin <input type="checkbox"/> Nordisch <input type="checkbox"/> Snowboard <input type="checkbox"/> Biathlon <input type="checkbox"/> Freestyle</p>

Letzte Fortbildung oder Ausbildung SSLS DSV Trainerschule

Datum: von bis Lehrgangsort:

Lehrgangs-Nr.: Verband: Ausbildungslehrgang Fortbildungslehrgang

Dauer des Lehrgangs (Tage): 2-tägig 3- oder mehrtägig

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift durch den Deutschen Skiverband

Hiermit ermächtige ich den Deutschen Skiverband widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Ausweisgebühr in Höhe von € bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Die Bezahlung der Ausweisgebühr erfolgt per SEPA-Lastschrifteinzug von meinem Konto (siehe nächste Seite).

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.



SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Deutscher Skiverband e.V.
Hubertusstr. 1
82152 Planegg

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000065395
 Mandatsreferenz: Wird mit dem Versand der DSV
 Card/DOSB Lizenz mitgeteilt

<input type="text"/>	
Vorname und Name (Kontoinhaber)	
<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ und Ort	Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreditinstitut Name	BIC
<input type="text"/>	
IBAN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift/en