

BkT e.V.
Sabine Greger
Peter-Vischer-Str. 1a

95615 Marktredwitz

Lizenz Nr.:
Jahr Verlängerung:

Antragsteller:

Name:	Vorname	
Straße:	PLZ:	Ort:

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meiner Trainer-C Lizenz.

_____ Datum

_____ Unterschrift Antragsteller

Verein:

Bestätigung Mitgliedschaft Verein:

Wir bestätigen unsere Mitgliedschaft im Deutschen Tanzsportverband e.V. (DTV) sowie in einem Landesverband für karnevalistischen Tanzsport (LkT) des BkT e.V.. Die oben genannte Person ist Mitglied in unserem Verein.

Unsere Mitgliedsnummer beim DTV lautet: _____ / Wir sind Mitglied im LkT _____

_____ Datum

_____ Unterschrift und Stempel Verein

Bestätigung Trainertätigkeit:

Hiermit bestätigen wir, dass die oben genannte Person in den letzten vier Jahren über ein Jahr als Trainer in unserem Verein tätig gewesen ist.

Die oben genannte Person ist nicht in unserem Verein als Trainer tätig.

_____ Datum

_____ Unterschrift und Stempel Verein