



## Aufnahmeantrag Level 1

(Für die Beantragung der Level 1 Mitgliedschaft beim DSLV)

**Ski Alpin**       **Snowboard**       **Nordic**       **Telemark**

(zutreffende Disziplin bitte **ankreuzen**)

Herzlich Willkommen im Deutschen Skilehrerverband (DSLV).

Wir freuen uns, dich als Schneesportlehrer/-in begrüßen zu dürfen. Die Satzung des DSLV ist die Grundlage für die Mitgliedschaft. Bitte fülle den Antrag gut leserlich aus:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Die Level 1 – Prüfung oder eine gleichwertige Qualifikation wurde bestanden/abgelegt:

(Zutreffendes bitte **ankreuzen**)

beim DSLV: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

an der Uni: \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

beim DSV / einem der DVS Verbände am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

LASPO in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

### Der vollständig ausgefüllte Aufnahmeantrag ist abzugeben zusammen mit:

- 1 Passbild (per Mail als jpg-Datei an [info@skilehrerverband.de](mailto:info@skilehrerverband.de) oder per Post an die Geschäftsstelle)
- Ausweis oder Bescheinigung der abgelegten Prüfung im Original oder beglaubigter Kopie (gilt nur für externe Ausbildung)



### Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ...

- ... zum Erhalt der aktuellen Fortbildungsmarke mindestens alle 2 Jahre eine 2-tägige Fortbildung absolviert werden muss.
- ... der Ausweis Eigentum des Deutschen Skilehrerverbandes ist und nach dem Ausscheiden aus dem Deutschen Skilehrerverband an diesen zurückgegeben werden muss.
- ... der Mitgliedsbeitrag für Level 1 aktuell **€ 50,-** beträgt. Änderungen der Mitgliedsbeiträge können nur durch die Mitgliederversammlung beschlossen werden.

### Mitgliedsbeitrag / Aufnahmegebühr

- Die Mitgliedschaft gilt mit dem Erhalt deines Mitgliedsausweises und der entsprechenden Beitrags- und Fortbildungsmarke. Es fällt eine einmalige **Aufnahme- und Ausweisgebühr** in Höhe von **€ 25,-** an. Die Aufnahmegebühren werden zum nächstfolgenden Einzugstermin von deinem Konto abgebucht.
- Der Mitgliedsbeitrag für die Qualifikation Level 1 in Höhe von **€ 50,-** wird jeweils zum **nächstfolgenden 01.07.** per Lastschrift von deinem Konto abgebucht., sofern nicht vorher gekündigt wird (gemäß Satzung schriftlich nur bis zum 31.03. mit Wirkung zum 30.06. möglich).

### Zahlungsweise

- Unser Beitragsjahr beginnt am 01.07. eines Jahres und endet am 30.06. des darauffolgenden Jahres. Der **Mitgliedsbeitrag** ist jeweils zum **01.07.** fällig. Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt am ersten Werktag im Juli über ein SEPA-Lastschrift-Mandat (Bankeinzug). Bitte fülle hierfür Seite 3 des Dokuments aus.

Ich erkenne die **Satzung** des Deutschen Skilehrerverbandes e.V. an.

\* Die Satzung kann online unter [www.skilehrerverband.de/satzung](http://www.skilehrerverband.de/satzung) eingesehen werden. Ein postalischer Versand der Satzung kann jederzeit angefordert werden.

Ich habe die **Erklärungen zum Datenschutz** zur Kenntnis genommen und stimme der Verwendung meiner persönlichen Daten gemäß dieser Datenschutzbelehrung zu.

\* Die Datenschutzbelehrung kann online unter [www.skilehrerverband.de/datenschutzbelehrung](http://www.skilehrerverband.de/datenschutzbelehrung) eingesehen werden. Ein postalischer Versand der Datenschutzbelehrung kann jederzeit angefordert werden.

**Bitte beachte, dass nur vollständige Anträge (Abgabe aller 3 Seiten) bearbeitet werden können!**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_



## SEPA-Lastschrift-Mandat „Mitgliedsbeiträge“

Gläubiger-Identifikationsnummer des DSLV: DE3800100000171266

Ich ermächtige den Deutschen Skilehrerverband e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Skilehrerverband e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

**Vorname und Name des Mitglieds**

---

**Vorname und Name des/der Kontoinhabers/in**

---

**Straße und Hausnummer des/der Kontoinhabers/in**

---

**Postleitzahl, Ort, Land des/der Kontoinhabers/in**

---

**IBAN** (22 Zeichen bei einem Konto in Deutschland)

---

**BIC** (11 Ziffern)

---

**Kreditinstitut** (Name)

---

**Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers**