



Trainer(in):	
---------------------	--

Trainingsatz- Nummer:	
----------------------------------	--

Patch-Anmeldung

für Synchronislaufen / Laufschiule / Kür / Eistanz / Paarlauf

Bitte vollständig ausfüllen und zurück per POST, FAX oder E-MAIL !

Name	Vorname
PLZ - Wohnort	Straße
geb. am	Telefon
Verein	Landeseisssportverband

Nationaler Standard	Erreichte Punkte – Bestleistung bei internationalem Wettbewerb (Nur bei Meisterklasse oder Juniorenklasse angeben)	
Meisterklasse →	Wettbewerb:	
Juniorenklasse →	Datum:	Punkte:
Nachwuchsklasse	DEU-Kader	
Neulingsklasse	A <input type="checkbox"/>	D/C <input type="checkbox"/>
Anfängerklasse	B <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>
Hobbyklasse	C <input type="checkbox"/>	
	Bayern-Kader	
	D1a <input type="checkbox"/>	D3 <input type="checkbox"/>
	D1b <input type="checkbox"/>	D4a <input type="checkbox"/>
	D2 <input type="checkbox"/>	D4b <input type="checkbox"/>

Ferienanschrift:	Anreisetag
Straße	Abreisetag
PLZ - Ort	Erster Trainingstag
Telefon	Letzter Trainingstag

Sportstätten Oberstdorf	Telefon	08322/700-517
Roßbichlstraße 2-6	Telefax	08322/700-511
87561 Oberstdorf	Internet	www.eissportzentrum-oberstdorf.de
	E-Mail	ts@oberstdorf-sport.de

Ich / Wir bestellen hiermit folgende Eis-Trainingszeiten:

Tag	Monat	Syn- chron Team	Lauf- schule Short	Kür Free	Eis- tanz Dance	Paar- lauf Pairs	Tag	Monat	Syn- chron Team	Lauf- schule Short	Kür Free	Eis- tanz Dance	Paar- lauf Pairs
1.							17.						
2.							18.						
3.							19.						
4.							20.						
5.							21.						
6.							22.						
7.							23.						
8.							24.						
9.							25.						
10.							26.						
11.							27.						
12.							28.						
13.							29.						
14.							30.						
15.							31.						
16.													

Ich / Wir nehme/n zur Kenntnis, daß die bereitgestellten, bestätigten und reservierten Patches / Laufzeiten **v o r** Trainingsbeginn zu bezahlen sind. Eine Erstattung für reservierte, jedoch nicht in Anspruch genommene Laufzeiten erfolgt nicht. Für DEU- und BEV-Kaderangehörige gilt eine Sonderregelung.

Ich / Wir verpflichte/n mich/uns zur Einhaltung der Anleitung für den Trainingsablauf und Beachtung der Eislaufordnung.

Datum	Unterschrift des/der Läufers/Läuferin	Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Gesamtzahl der bestellten Trainingszeiten	Datenerfassung
Synchroneislauf	am
Laufschule	durch
Kür	Rechnungsnummer
Eistanz	Rechnungsbetrag:
Paarlauf	x € = €
Gesamt	