



## Antrag auf Mitgliedschaft in der Trainerakademie des AFVD e.V.

Ich stelle den Antrag auf Mitgliedschaft in der Trainerakademie des AFVD e.V.

Die Mitgliedschaft gilt im Zweifel als erteilt, wenn nicht innerhalb eines Monats widersprochen wird.

Die Freischaltung des geschützten Bereichs im Internet erfolgt nach Zahlungseingang innerhalb von 14 Tagen.

Die Mitgliedschaft endet durch Tod, Austritt oder Ausschluss.

Der Austritt ist schriftlich gegenüber der Trainerakademie zu erklären. Erforderlich ist die Einhaltung einer Frist von drei Monaten bis zum Ende des Kalenderjahres. Geht die Austrittserklärung verspätet ein, ist sie zum Ende des Folgejahres wirksam.

Name *	<input type="text"/>	E-Mail Adresse *	<input type="text"/>
Vorname *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
geb. am *	<input type="text"/>		
Straße *	<input type="text"/>	Telefon *	<input type="text"/>
		und / oder	
PLZ *	<input type="text"/>	Handy *	<input type="text"/>
Ort *	<input type="text"/>		

Ich bin im Besitz der nachfolgenden Trainerlizenzen in der Sportart American Football. \*

1. Lizenzstufe	<input type="text"/>	Lizenz-Nr.	<input type="text"/>	gültig bis:	<input type="text"/>
2. Lizenzstufe	<input type="text"/>	Lizenz-Nr.	<input type="text"/>	gültig bis:	<input type="text"/>
3. Lizenzstufe	<input type="text"/>	Lizenz-Nr.	<input type="text"/>	gültig bis:	<input type="text"/>
andere Lizenz	<input type="text"/>	Lizenz-Nr.	<input type="text"/>	gültig bis:	<input type="text"/>
für die Sportart	<input type="text"/>				

Ich bin **nicht** im Besitz einer gültigen Trainerlizenz.

*bei Erfordernis ankreuzen*

aktueller Verein \*

Landesverband \*

### Ansprechpartner:

Trainerakademie des AFVD e.V.  
c/o Hans-Peter Lietzau  
Ehrlichstraße 06  
10318 Berlin

Telefon 030 - 284 786 81  
Fax 030 - 650 173 07  
E-Mail [Trainerakademie@afvd.de](mailto:Trainerakademie@afvd.de)

Internet <http://www.trainer-akademie.info/>

### Bankverbindung

AFV Deutschland e.V.  
Kto.-Nr. 200001732  
BLZ 505 613 15  
Institut Volksbank Maingau e.V.

Verwendungszweck Trainerakademie  
Mitgliedsname

Der unterschriebene Antrag ist per Fax bzw. per E-Mail (persönlicher E-Mail Account) zu übermitteln.

*Die AGB's werden durch mich anerkannt.*

*Die AGB's wurden zur Kenntnis genommen.*

\_\_\_\_\_  
Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Kenntnisnahme: Verein

**Mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.**

**Es werden nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet.**