



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!

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:

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)

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

**Formular
gültig ab**

01.05.2014

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> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Grundstufe/Trainer-C Breitensport (Abschlussjahr) <input type="checkbox"/> Instructor/Trainer-B Breitensport (Abschlussjahr) <input type="checkbox"/> Skilehrer/Trainer-A Breitensport (Abschlussjahr) 	<p>Disziplin (bitte <u>nur eine</u> Disziplin ankreuzen)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Alpin <input type="checkbox"/> Snowboard <input type="checkbox"/> Telemark <input type="checkbox"/> Skitour <input type="checkbox"/> Nordic <input type="checkbox"/> Nordic Walking <input type="checkbox"/> Ski-Inline <input type="checkbox"/> Langlauf
<p>Ausbildungsstand DSV-Trainerschule (bitte nur den höchsten Ausbildungsstand ankreuzen und Abschlussjahr angeben)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Trainer-C Leistungssport (Abschlussjahr) <input type="checkbox"/> Trainer-B Leistungssport (Abschlussjahr) <input type="checkbox"/> Trainer-A Leistungssport (Abschlussjahr) 	<p>Disziplin (bitte <u>nur eine</u> Disziplin ankreuzen)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Alpin <input type="checkbox"/> Snowboard <input type="checkbox"/> Nordisch <input type="checkbox"/> Biathlon <input type="checkbox"/> Freestyle
<p>Letzte Fortbildung oder Ausbildung <input type="checkbox"/> SSLS <input type="checkbox"/> DSV-Trainerschule</p> <p>Datum: von bis Lehrgangsort:</p> <p>Lehrgangs-Nr.: Verband <input type="checkbox"/> Ausbildungslehrgang <input type="checkbox"/> Fortbildungslehrgang</p> <p>Dauer des Lehrgangs (Tage): <input type="checkbox"/> 2-tägig <input type="checkbox"/> 3- oder mehrtägig</p>	

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	Land
Kreditinstitut Name	BIC
IBAN	
Ort, Datum	Unterschrift/en