

## Austrian Country Western Dance Association

### ANMELDUNG zur AUSBILDUNG 2016-2018 ÜBUNGSLEITER und ÜBUNGSLEITERIN für LINEDANCE

**Anmeldebeginn: 27.11.2016**

Anmeldeschluss: 11.12.2016 (es gilt das Datum des Poststempels)

Anmeldung bitte persönlich oder per Post direkt an die TTA-Koordinatorin  
Karin Tagunoff, 3420 Kritzensdorf, Hadersfelderstraße 50

**ACWDA**

Waldparkstraße 32  
2601 Sollenau  
office@acwda.at  
www.acwda.at

Raiffeisenbank  
Region Baden  
IBAN: AT  
02320450000210021  
BIC:  
RLNWATWWBAD

ZVR: 756585622

Name, \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

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

Verein/IG/Gruppe: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Ich melde mich hiermit verbindlich zur Ausbildung „ÜbungsleiterIn für Linedance“  
an.

**Ich habe mich über Aufbau und Konditionen der Ausbildung informiert  
und akzeptiere diese.**

Ich verpflichte mich zur Bezahlung der Ausbildungspauschale zahlbar in 2  
Teilbeträgen:

- |   |                |
|---|----------------|
| 1. Teilbetrag EUR 350.- (bei Anmeldung) | bis 11.12.2016 |
| 2. Teilbetrag: EUR 235.-                | bis 31.07.2017 |

Ich bin mit der Nennung meines Namens auf der ACWDA-Homepage NICHT einverstanden.

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



## Austrian Country Western Dance Association

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

In vielen Ausbildungs-Lehrgängen haben wir die Erfahrung gemacht, dass die **Ausbildung zum/zur ÜbungsleiterIn für Linedance** eine gewisse körperliche und psychische Belastbarkeit voraussetzt.

Auch die **Tätigkeit als ÜbungsleiterIn für Linedance** bringt spezielle Anforderungen mit sich und erfordert daher ein gewisses Maß an Ausdauer, Kraft, Beweglichkeit, Koordination, geistige Flexibilität, die Fähigkeit Verantwortung für eine größere Gruppe von Menschen zu übernehmen,...

**In deinem eigenen Interesse bitten wir dich, in einem Gespräch mit deinem Hausarzt deine Belastbarkeit abzuklären, vor allem in Bezug auf die Beweglichkeit, Herz , Kreislauf, Gleichgewicht, Stimme und nervliche Belastbarkeit.**

Ich erkläre mich damit einverstanden, den Veranstalter der Ausbildung, sowie alle damit verbundenen Organisationen und Personen, von etwaigen Forderungen und Schadensansprüchen, welche in Verbindung mit der Ausbildung auftreten könnten, freizusprechen.

Mir sind die Risiken einer Verletzung bei einer Tanzsportausbildung bekannt und ich übernehme die volle Verantwortung für eine etwaige Verletzung oder persönliche Schäden, welche aus o.g. Ausbildung resultieren.

Ich bestätige mindestens 18 Jahre alt zu sein (gilt für gesetzliche Vertreter im Falle eines Minderjährigen).

**Datum.** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(Von der Ausbildungsleitung auszufüllen)

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Teilnahme-Vorbereitungs-WE     |  |
| ÖCWTA Silber oder Aufnahmetest |  |
| ACWDA-Mitgliedschaft 2016      |  |
| Zahlung 1. Teilbetrag          |  |

Aufnahmekriterien erfüllt:

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

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| ACWDA-Mitgliedschaft 2017/2018 |  |
| Zahlung 2. Teilbetrag          |  |
| ÖCWTA-Gold                     |  |
| Erste Hilfe Kurs               |  |
| Praxisnachweis                 |  |

Zulassung zur Diplomprüfung:

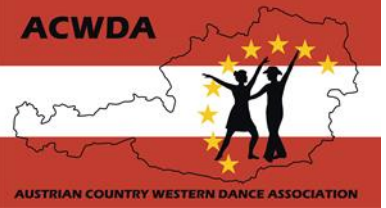
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**ACWDA**

Waldparkstraße 32  
2601 Sollenau  
office@acwda.at  
www.acwda.at

Raiffeisenbank  
Region Baden  
IBAN: AT  
023204500000210021  
BIC:  
RLNWATWWBAD

ZVR: 756585622

**Austrian Country Western Dance Association**

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

Meine Linedance/Tanz-Erfahrung:

Meine Unterrichtserfahrung:

Deshalb möchte ich die Ausbildung machen:

**Datum.** \_\_\_\_\_**Unterschrift:** \_\_\_\_\_**ACWDA**Waldparkstraße 32  
2601 Sollenau  
office@acwda.at  
www.acwda.atRaiffeisenbank  
Region Baden  
IBAN: AT  
02320450000210021  
BIC:  
RLNWATWWBAD

ZVR: 756585622

