Ausschreibung
Tauchsportverband Thüringen e.V

Trainer B Leistungssport- Flossenschwimmen / Apnoe

Zielgruppe: Mitglieder der VDST Vereine, welche an der Trainer B - Ausbildung teilnehmen möchten.

Kursziel: **Trainer B Leistungssport- Flossenschwimmen**

Leitung: Rüdiger Hüls Leiter des Fachbereichs VDST Leistungssport
Steffi Leipold Trainerin LS Sportwart LV Thüringen
Oleg Selentin Ausbildungsleiter LV Thüringen

Termin: 08. bis 11. Oktober 2026

Online-Seminare

03.09.26	18:00 bis 20:30 Uhr
10.09.26	18:00 bis 20:30 Uhr
17.09.26	18:00 bis 20:30 Uhr
24.09.26	18:00 bis 20:30 Uhr
01.10.26	18:00 bis 20:30 Uhr

Ort: Euroville Jugend- und Sporthotel
Am Michaelisholz 115
06618 Naumburg
Telefon: 03445/7817-50 Telefax: 03445/7817-15
info@euroville.de

Ausrichter: **VDST Fachbereich Leistungssport**
Landestauchsportverband Thüringen

Teilnehmeranzahl: min. 15 Personen, max. 17 Personen

Voraussetzungen:

- Besitz der VDST-Lizenz Tr C LS, älter als 2 Jahre
- Mitgliedschaft in einem dem VDST angeschlossenen Verein
- Gültige Sportmedizinische-Untersuchung
- Erste-Hilfe-Nachweis (9 LE-Ausbildung), nicht älter als 2 Jahre
- Deutsches Rettungsschwimmabzeichen Silber, nicht älter als 2 Jahre
- Abschluss des eLearning-Moduls „Der VDST-Ehrenkodex“ oder alternative Online- oder Präsenzschulung sowie Abgabe der Erklärung zur Einhaltung des Ehrenkodexes
- Bescheinigung der Einsichtnahme eines gültigen erweiterten Führungszeugnisses (siehe unter Abschnitt 1 dieser Ordnung)
- NADA-eLearning-Zertifikat, nicht älter als 1 Jahr
- Bestätigung des Vereins / Verbandes über eine aktive Trainertätigkeit in den letzten 24 Monaten

Mitzubringen	Wettkampfpass, alles für Schwimmbad-Training, Sportbekleidung, Schreibzeug, **Laptop**, Speichersticks, persönliche Dinge und Handtücher für eine Woche u.s.w..
Anmeldung	Angehängtes Anmeldeformular per E-Mail an: ausbildung@tauchsport-thueringen.de
Anmeldeschluss:	Die Anmeldung ist bis zum **31.08.2026** nach Rücksprache mit Herrn Selentin möglich. Tel.: 0176 3444 5030
Teilnahmegebühr:	Betrag € **390,00** Im Preis enthalten: Unterricht, Verpflegung, Unterkunft, Brevetierung, Lernunterlagen
Hinweis:	Die Seminarkosten sind bis zum Anmeldeschluss am 31.08.2026 auf unten genanntes Konto zu überweisen. Bei einer Absage nach dem Meldeschluss können die Seminarkosten nicht erstattet werden. Konto: IBAN DE24 8205 1000 0163 0231 40 BIC HELA DEF1 WEM Verwendungszweck: Trainer B LS 2026 und Name des Teilnehmers

Sonstiges:

Die personenbezogenen Daten werden entsprechend den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und des Gesetzes über die Nutzung von Telediensten (TDG) behandelt. Eine Weitergabe von personenbezogenen Daten an Dritte außerhalb der notwendigen Weitergabe im Rahmen dieser Ausbildung und der satzungsgemäßen Zweckbestimmung der Landestauchsportverbände Thüringen, Sachsen und Sachsen-Anhalt erfolgt nicht. Eine anderweitige, über die Erfüllung seiner satzungsmäßigen Aufgaben und Zwecke hinausgehende Datenverwendung ist den Landestauchsportverbänden nur erlaubt, sofern er aus gesetzlichen Gründen hierzu verpflichtet ist. Ein Datenverkauf ist nicht statthaft.

Landestauchsportverband Thüringen e.V. • Mozartstraße 11 • 99423 Weimar

Verbindliche Anmeldung

an: ausbildung@tauchsport-thueringen.de

Kurs	**Trainer B Leistungssport Flossenschwimmen / Apnoe 2026**
Termin	**08. bis 11. Oktober 2026**
Name	_____
Vorname	_____
Geburtsdatum	_____
Anschrift	_____
Mitgliedsverein	_____
Telefon	_____
E-mail	_____

Den Anweisungen der Ausbilder ist Folge zu leisten. Thüringer Tauchsportverband haftet nur für Schäden, die durch Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit herbeigeführt wurden. Sofern vom Verband Ausrüstungsgegenstände zur Verfügung gestellt werden, verpflichtet sich der Teilnehmer mit diesen sorgsam umzugehen und bei Verlust oder Beschädigung den Schaden zu ersetzen.

Die Teilnahmegebühren von **390,00 €** sind vor Kursbeginn in voller Höhe fällig. Die Zahlung erfolgt durch Überweisung bis zum 31.08.2026 auf das folgende Konto:

Kontoinhaber: Tauchsportverband Thüringen
Institut: Sparkasse Mittelthüringen
IBAN DE24 8205 1000 0163 0231 40
BIC HELA DEF1 WEM
Verwendungszweck: Trainer B LS 2026 LTVTH und Name des Teilnehmers

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer