ÜL-Ausbildung 30149
18.9.27-22.4.28
Sportkreis Lahn-Dill e.V.

ANMELDEBOGEN

Ausbildung: Bitte auswählen!

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Nr.:

PLZ: Wohnort:

Tel.:

E-Mail:

ausgeübter Beruf*:

Ausbildung*:

Verein:

Abteilung:

Funktion im Verein: im Verband:

seit wann:

Zahl der Mitglieder Ihres Sportvereins: ca.

Zahl der Mitglieder Ihrer Abteilung: ca.

*freiwillige Angabe

Leitung einer eigenen Gruppe:	ja: ☐	nein: ☐	
wenn ja, seit wann:		und welche:	
sportliche Qualifikationen (Lizenzen):			
welche Sportarten betreiben Sie selbst:			
zeitliche Engagement als Trainer*in/ Übungsleiter*in pro Woche:			
Was ist Ihre Motivation für diese Anmeldung?			
Was erwarten Sie von dieser Ausbildung?			