**Bitte an die u.a. Adresse senden oder**

**per email an:** [**info@skld.de**](mailto:info@skld.de) **oder Fax: 06441/99-5204**

🞏 Befürwortung Verein

🞏 ärztliches Attest

🞏 Erste-Hilfe-Kurs

🞎 Verhaltenskodex…

🞏 Datenschutzerklärung

An den

Sportkreis Lahn-Dill e.V.

Geschäftsstelle

Karl-Kellner-Ring 13 (Stadion)

35576 Wetzlar



**Anmeldung**

**ÜL-Ausbildung Breitensport des lsbh, 30/115/19**

**Schwerpunkt Erwachsene/Ältere, 120 UE, im Sportkreis Lahn-Dill**

**1. Lizenzstufe - 14. Sept. 2019 – 26. April 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| PLZ, Ort |  |
| Straße, Nr. |  |
| Tel. privat/mobil |  |
| e-mail-Adresse |  |
| Geburtsdatum |  |
| Mitglied im Verein |  |

|  |
| --- |
| Welchen Beruf üben Sie aus? \* |
| Welche Ausbildung(en) haben Sie? \* |
| Welche sportbezogenen Qualifikationen (Lizenzen, Fortbildungen) haben Sie? |
| Welche Sportart/en betreiben Sie selbst? |

\* freiwillige Angabe

**Zur Situation in Ihrem Verein**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Verein |  | |
| Abteilung |  | |
| Mitgliederzahl Ihres Sportvereins ca. |  | |
| Mitglieder Ihrer Abteilung ca. |  | |
| Funktion/en im Verein / Verband seit |  | |
| Eigene Gruppe | Ja | Nein |
| Wenn ja, seit wann / welche? |  | |
| Zeitliches Engagement  pro Woche |  | |

**Zu Ihrer Motivation und Erwartung**

|  |
| --- |
| Was ist die Motivation für Ihre Teilnahme? |
| Was erwarten Sie von dieser Ausbildung? |

Die Teilnahme wird von meinem Verein befürwortet.

Ort, Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des Teilnehmers Unterschrift und Stempel des Vereinsvorstandes\*\*

*(\*\*kann auch im Orginal noch nachgereicht werden)*