

per email an: baerbel.dobsza@skld.de oder info@skld.de

An den
Sportkreis Lahn-Dill e.V.
Geschäftsstelle
Karl-Kellner-Ring 13 (Stadion)

35576 Wetzlar

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Befürwortung Verein |
| <input type="checkbox"/> Erste-Hilfe-Kurs |
| <input type="checkbox"/> Verhaltenskodex... |
| <input type="checkbox"/> Datenschutzerklärung |



Anmeldung

ÜL-Ausbildung Breitensport des Isbh, 30-136, 2024-2025

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

1. Lizenzstufe - 14. Sept. 2024 – 27. April 2025

| | |
|--------------------|--|
| 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 Original noch nachgereicht werden)