



Anmeldung

Name	
Vorname	
Geb. Datum	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Verein/Arbeitgeber/ Institution	
Vorkenntnisse (z.B. als Trainer, Ko- Trainer, Pädagoge,...)	
Meine Arbeitsschwerpunkte	<input type="checkbox"/> Kinder <input type="checkbox"/> Jugendliche <input type="checkbox"/> Erwachsene/Sen.

Foto- und Videoaufnahmen, die während dem Lehrgang entstehen, können zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit des Verbandes verwendet werden. Bei Nichteinverständnis ist das den jeweiligen Fotografierenden bei der Veranstaltung ausdrücklich mitzuteilen.

Ort, Datum _____ Unterschrift d. Teilnehmers _____