



Sportart/en: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon / Handy: _____

Email-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Lizenz (bitte Kopie/Foto mitsenden): _____

Weitere Qualifikationen/Erfahrungen: _____

Anzahl Kurse je Woche: ____ max. Stundenzahl: ____ max. Anzahl Unterrichtstage: ____

Günstige Tage und Uhrzeiten (bitte frühester Beginn und spätestes Ende eintragen):

Günstig:	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von:							
bis:							

Mögliche Tage und Uhrzeiten (bitte frühester Beginn und spätestes Ende eintragen):

Möglich	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von:							
bis:							

Mögliche Wochenenden für Workshops und Turniere: _____

Mögliche Dauer der Kurse: während der Vorlesungszeit (April-Juli/Oktober-Februar)
während der vorlesungsfreien Zeit (Juli-Oktober/Februar-April)

davon Abwesenheiten von Berlin _____

Anmerkungen

(z. B. Änderungsvorschläge für Programmtext, Hallenwünsche, Materialanschaffungen usw.):

Mein letzter Erste-Hilfe-Kurs wurde abgeschlossen am: _____

Ich möchte die Gruppenversicherung buchen (15 €/Jahr [01.01.-31.12.])