



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 (vom 14.10.2019-15.02.2020)
während der vorlesungsfreien Zeit (16.02.-13.04.2020)

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.])