

Meine Bewerbung für die

Sport-Assistenten- Ausbildung

Hiermit bewerbe ich mich für die Sportassistenten-Ausbildung im Fußball 2024.

Mein Name ist: _____

Mein Vorname ist: _____

Ich habe Geburtstag am: _____

Meine Adresse ist:

Meine E-Mail ist:

Meine Telefonnummer ist:

Der Name von meiner Einrichtung oder meinem Sportverein ist:

Ich komme mit meiner Assistenz zur Ausbildung.

Ja

Nein

Ich habe eine Beeinträchtigung

Ja

Nein

Ich habe weitere Informationen:

Ich komme mit einem Rollstuhl

Ja

Nein

Ich habe eine gesetzliche Vertretung oder Betreuung

Ja

Nein

- Ich melde mich für die Sportassistentenausbildung im Fußball an. Ich bestätige, dass alle Angaben richtig sind. Meine Angaben dürfen für Umfragen und Statistiken weitergenutzt werden können.

Datum

Unterschrift des/der Teilnehmer*in

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten/Bevollmächtigten