

Landesleistungszentrum Sportschießen Baden Württemberg e.V.



Kirschenpfad 1, 75181 Pforzheim, Tel. 07231/68535 o. Fax: 07231/650355 – hoffmannllz@web.de

Anmeldeformular für die Ausbildung Trainer C- Leistungssport

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Abschluss Trainer C Basis: _____

Telefon: _____ _email: _____

Verein: _____ Disziplin: _____

Erste-Hilfe-Kurs (8 Doppelstunden) abgelegt: Ja / Nein Datum: _____

Persönliche sportliche Höchstleistung: Jahr, Disziplin, Ringzahl, Wettbewerb, Platzierung
(z.B.: 2014, Luftpistole, 374 Ringe, Landesmeisterschaft, Platz 3)

Qualifikation zur LM in den Disziplinen LG, KK Dreistellung, FP,OSP oder SpoPi innerhalb
der letzten 3 Jahre (Jahr, Disziplin, Ergebnis)

Welche Tätigkeit haben Sie im vergangenen Jahr(en) als C-Trainer / Übungsleiter ausgeführt:
(z.B.: Heim-, Vereins-, Kreis-, Bezirkstrainer von)

Für welche Tätigkeit sind Sie im nächsten Jahr vorgesehen?

Bitte erläutern Sie kurz, aus welchen Gründen Sie die Leistungssport Lizenz anstreben:

.....
Unterschrift Teilnehmer: