Kursanfrage Hochschulsport

1. Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

2. Qualifikation

Trainerlizenz vorhanden: ☐ ja ☐ nein

Lizenzbezeichnung: _____ gültig bis: _____

Bisherige Übungsleitertätigkeiten:

3. Angaben zum Kurs

Kursbezeichnung: _____

Teilnehmerzahl: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ mix

Sportstätte: ☐ Sporthalle ☐ Außenanlage ☐ variabel

Mögliche Wochentage: ☐ Mo ☐ Die ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐ Sa ☐ So

Mögliche Uhrzeit: _____

Kursdauer: _____

Niveau: ☐ Anfänger ☐ Fortgeschritten ☐ Sonstige:

Benötigtes Material:

- ausführliche Kursbeschreibung auf Seite 2 -

4. Kursbeschreibung: