

**Ich interessiere mich für eine  
zielgerichtete Fort- und Weiterbildung**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Festnetz: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

Vereinsmitglied: \_\_\_\_\_ja \_\_\_\_\_nein

Übungsleiter: \_\_\_\_\_ja \_\_\_\_\_nein

Bestehende Trainer/ Übungsleiterlizenz: \_\_\_\_\_ja \_\_\_\_\_nein

Wenn ja, welche Qualifik./Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Interesse an Fort-und Weiterbildung: \_\_\_\_\_ja \_\_\_\_\_nein

Mögliche Fortbildungstage  Mo.  Di.  Mi.  Do.  Fr.  Sa.  So.

Mögliche Fortbildungszeiten \_\_\_\_\_

Mögliche Fortbildungsorte  Lingen  Meppen  Papenburg  Sögel

Bei Interesse, kurze Beschreibung der gewünschten Ausbildung:

Bitte senden an:

**Kreissportbund Emsland e.V.**  
**Projekt InduS**  
**Schlaunallee 11a**  
**49751 Sögel**  
**Fax: 05952 / 940 – 105**  
**E-Mail: kontakt@indus-emsland.de**