

DIE SPORTAKADEMIE
Bundesanstalt für Leibeserziehung
Abteilung II: Trainerausbildung
Fürstenweg 185, 6020 Innsbruck
Tel.: 0512/281366/15, Fax : 293221

ANMELDEFORMULAR

Anmeldeschluss: 11. Februar 2005

Aus organisatorischen Gründen können nur die ersten 30 Anmeldungen berücksichtigt werden. Interessenten, die bereits zum Kurs vorgemerkt sind, müssen ebenfalls zwecks genauer Datenerfassung eine neuerliche Anmeldung an die Sportakademie senden.

Österr. Trainerausbildung 1. und 2. Semester, Schuljahr 2005/2006

Soz. Vers.Nr.:

Zuname: Vorname:
(Zuname in BLOCKSCHRIFT), akad. Grad:

Anschrift:
(Plz.) (Ort) (Str.) Nr.

geb. am: in: Telefon:

E-mail-Adresse:

Staatsbürgerschaft: Beruf:

Fachverband: Verein:

Sportart:

Matura: JA / NEIN

Lehrwarteausbildung ja/nein* wann? wo?(Ibk, Linz, Graz, Wien)
(Kopie des Lehrwartezeugnisses unbedingt beilegen!) *Zutreffendes unterstreichen!

Aufnahmeprüfung ja/nein* wann? (Jahr)..... wo?(Ibk, Linz, Graz, Wien)
*Zutreffendes unterstreichen!

Sonstige Ausbildungen:.....

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kursergebnis an die Sportfachverbände weitergegeben wird!

Datum:
.....
Unterschrift

✂-----

ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG
zur Vorlage bei der Bundesanstalt für Leibeserziehung Innsbruck

Frau/Herr..... geb.:

Anschrift:
(Plz.) (Ort) (Str.) (Nr.)

Hiermit wird bestätigt, dass aus medizinischer Sicht derzeit keine Kontraindikation zur Teilnahme an der staatlichen Trainerausbildung besteht.

Obgenannte(r) ist voll belastbar, es besteht derzeit kein Anhalt für eine akute oder chronische Erkrankung.

Datum:
.....
(Unterschrift und Stempel des Arztes)