

Teilnehmer-Stammdaten

Blaue Felder sind Pflichtangaben – bitte vollständig ausfüllen!

Lehrgang: _____ Nr.: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Str., Hausnr.: _____ B-Land: _____

Telefon (privat): _____ (geschäftlich): _____

(mobil): _____ Email: _____

Verein: _____ Landes-FV: _____

Ausbildung: Sp-Ass Trainer C B A
 BSp LSp

Regelkunde Schiedsrichter C B A

Fachrichtung: Pool Snooker Karambol
 Kegel

Jugendleiter

Schiedsrichter: ja nein Prüfungsdatum: _____
(Pflichtvoraussetzung für Trainerausbildung)

Liz.-Nummer: _____

Freiwillige Angaben:

Billard seit: _____ Höchster Titel: _____

Derzeit in Liga: _____ Höchste Liga: _____

Ich trainiere bereits: Jugendliche Erwachsene
 keine Erfahrung

Subjektive Spielstärke: KL BL LL 2.BuL 1.BuL

Persönliche Daten der Teilnehmer werden elektronisch verarbeitet und im Rahmen der Ausbildung auch elektronisch weiter gegeben.
Mit dem Einreichen seiner Daten erklärt sich der Teilnehmer mit diesem Verfahren einverstanden!

Datum, Unterschrift (falls nicht elektronisch)

Blaue Felder sind Pflichtangaben – bitte vollständig ausfüllen!

(vom Verband auszufüllen)

Mitglieds-Nr. LFV: _____

Lizenz-Nr. DBU: _____

