



Kreisschwimmverband Kiel

Mitglied des Sportverbandes Kiel e.V. und
des Schleswig-Holsteinischen Schwimmverbandes e.V.

Meldebogen

Ausbildung Trainerassistenten 2024

Meldender Verein: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Fax: _____

Für die Ausbildung zum Trainerassistenten 2024 vom 17.- 18.02.24 und 09.- 10.03.24 in Kiel melde ich **verbindlich** folgende Teilnehmer an:

	Name	Vorname	Adresse	Geb-Datum	Tel.-Nr.	E-mail	Erste Hilfe	Rettungs-fähigkeit
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

(Ort, Datum)

Unterschrift des Vereinsvertreters)