

Kreisschwimmverband Kiel

Mitglied des Sportverbandes Kiel e.V. und

des Schleswig-Holsteinischen Schwimmverbandes e.V.

**Meldebogen**

**Ausbildung Trainerassistenten 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meldender Verein:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansprechpartner:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Fax:** |  |

Für die Ausbildung zum Trainerassistenten 2024 vom 22.- 23.02.25 und 08.- 09.03.25 in Kiel melde ich **verbindlich** folgende Teilnehmeran:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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) |