

Bitte bis zum **30.06.2019** an den Deutschen Kanu-Verband zurücksenden.

Deutscher Kanu-Verband e.V.
Abteilung Ausbildung
Postfach 10 03 15
47003 Duisburg

Oder per E-Mail an: kirsten.huettemann@kanu.de

BEWERBUNGSBOGEN ZUR DKV-AUSBILDUNG
TRAINER/IN B KANU-LEISTUNGSSPORT

Hiermit bewerbe ich mich zur Trainer/in B Kanu-Leistungssport-Ausbildung des DKV und mache dazu folgende Angaben. Ich habe Kenntnis über die Rahmenrichtlinien für die Ausbildung zum B-Trainer im DKV.

Nachname: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Mitgliedsverband: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zusätzlich zu den oben getätigten Angaben, dass ich die Anmelde- und Teilnahmebedingungen für Aus- und Fortbildungen des DKV (Stand 29.11.2017) gelesen habe und akzeptiere.

Außerdem erkläre ich mit der Teilnahme an der Trainerausbildung und deren erfolgreichen Abschluss auch, mich während meiner Mitgliedschaft im DKV den jeweils gültigen Anti-Doping-Regularien des Deutschen Kanu-Verbandes und der Nationalen-Anti-Doping-Agentur (NADA) zu unterwerfen. Die aktuellen Anti-Doping-Bestimmungen stehen als Download in der Rubrik „Leistungssport / Anti-Doping“ auf unserer Internetseite www.kanu.de zur Verfügung.

Datum: _____ Unterschrift: _____

SPORTLICHER WERDEGANG

Verein	von	bis

Erfolge als Trainer/in und als Paddler/in (Angabe mit Jahreszahl)

Bisherige Trainertätigkeit/aktuelle leistungssportliche Anbindung (evtl. Anlagen beifügen)

I. im Verein (Angabe des Alters-/Leistungsbereichs und Zeitraum)

II. im Kreis/Bezirk/Verband (Angabe des Alters-/Leistungsbereichs und Zeitraum)

Weiterführende Qualifikationen/Ausbildungen und Praxiserfahrungen (Sportstudium, Referententätigkeiten, Sonderausbildung/-erfahrungen etc. und Zeitraum)

Im Hinblick auf meine künftige Trainertätigkeit habe ich folgende berufliche und allgemeine Praxiserfahrungen gesammelt (Jugendarbeit / Funktionärstätigkeit, Menschenführung etc.)

Derzeitige berufliche Tätigkeit:

Die Ausbildung zum/zur B-Lizenz-Trainer/in strebe ich aus folgenden Gründen an:

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben:

(Ort und Datum)

(Unterschrift des/der Bewerbers/Bewerberin)

BESTÄTIGUNG DES VERBANDES

Name des Bewerbers/der Bewerberin:

Landes-Kanu-Verband:

Dem Bewerber/der Bewerberin zur Trainer B-Lizenz-Ausbildung wird bescheinigt,
dass er/sie als Trainer/in folgende Leistungsgruppen betreut (hat):

Weitere Bemerkungen:

(Ort und Datum)

(Unterschrift und Stempel des Verbandes)