

ÜBUNGSLEITER/INNEN-FRAGEBOGEN

Persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

Adresse: _____

Telefon Festnetz: _____ mobil: _____ E-Mail: _____

IBAN: _____ BIC: _____ Bank: _____

Sportliche Qualifikation (Ggf. in Kopie beifügen, z.B. ÜL-Schein, Diplom, etc.)

Abgeschlossene Ausbildung, nämlich: _____

In Ausbildung, nämlich: _____ voraussichtl. Ende: _____

Übungsleiterschein, nämlich: _____

Sonstiges, nämlich: _____

Praxiserfahrung: Bisherige / Aktuelle Übungsleitertätigkeit (Ggf. Nachweise beifügen)

was	wann	wo

Honorarvorstellung: _____ €/Zeitstunde (60 min.)

Sonstige Bereiche, in denen eine ÜL-Tätigkeit möglich ist:

<input type="checkbox"/> Abenteuersport	<input type="checkbox"/> Akrobatik / Jongl.	<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen
<input type="checkbox"/> Breitensport	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Inlineskating	<input type="checkbox"/> Judo / JuJutsu
<input type="checkbox"/> Kinderturnen	<input type="checkbox"/> Kunstturnen	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Psychomotorik	<input type="checkbox"/> Reha-Sport
<input type="checkbox"/> Schwimmen	<input type="checkbox"/> Selbstverteidigung	<input type="checkbox"/> Seniorensport	<input type="checkbox"/> Sportklettern	<input type="checkbox"/> Step Aerobic
<input type="checkbox"/> Tanzen	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Trampolinturnen	<input type="checkbox"/> Volleyball
<input type="checkbox"/> Walking	<input type="checkbox"/> Pilates	<input type="checkbox"/> Le Parkour	<input type="checkbox"/> Rückenschule	<input type="checkbox"/>

Erweitertes Führungszeugnis §§ 8a und 72a SGB VIII

Wir weisen darauf hin, dass gemäß § 30 a BZRG für alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im Kinder- und Jugendbereich ein aktuelles* polizeiliches Führungszeugnis vorgelegt werden muss!

*Nicht älter als 3 Monate!

Einsatz (wird vom MTV ausgefüllt):	MTV-Gesprächspartner/Datum:
Bemerkung:	