



## Datenblatt Übungsleiter, Trainer, Gruppenhelfer

Name:	Vorname:
Straße, HsNr.:	Wohnort:
Geb.-Datum:	Tel.:
Mobil:	eMail-Adr.:
KtoNr./IBAN:	BLZ/BIC:
Lizenz in Sportart:	Lizenznr.
Lizenzstufe	Gültig bis:
Erste Hilfe: *)      Ja / Nein	Gültig bis:
Mitglied im TV: *)      Ja / Nein	

**Bitte Kopie der Lizenz beifügen!**

Beginn der Tätigkeit:	Abteilung:
Gruppe:	Gruppenstärke:
Trainingstag:	Trainingszeit:
Ort (Halle):	

Ich leite die Gruppe allein: \*)    Ja / Nein      mit: \_\_\_\_\_

Spendenbescheinigung ist beabsichtigt: \*)    Ja / Nein

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Übungsleiter  
(Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Abteilungsleiter

**Nur vollständig ausgefüllten Antrag zur Genehmigung weiterleiten!**