



Bewerbungsformular Ausrichtung Lehrveranstaltungen 2025

Ansprechpartner:

Verein	
Kreis	
Name	
E-Mail	
Telefon	

Ausbildungsstätte:

Name/ Halle	
Anschrift	

Ausstattung:

Anzahl TT-Tische	
Ist ein zusätzlicher Raum für Theorieblöcke vorhanden?	
Welche zusätzlichen Materialien können in der Halle genutzt werden?	
Weitere Hinweise zur Ausbildungsstätte:	



Bewerbung für folgende 2-Tages-Veranstaltung(en):

STARTTER	
Assistenztrainer	
C-Lizenz Fortbildung	

Mögliche Termine/ Wochenenden	
Wunschthemen für eine C-Lizenz Fortbildung	

Bewerbung für folgenden C-Lizenz Ausbildungsweg

bitte markieren

Modulreihe 1: Bereich Süd/ West	Modul A: 22./23.3.25 Modul C: 21./22.6.25 Prüfungskurs: 9.11.25	Modul B: 17./18.5.25 Modul D: 5./6.7.25	
Modulreihe 2: Bereich Süd/ West	Modul A: 23./24.8.25 Modul C: 25./26.10.25 Prüfungskurs: 20.12.25	Modul B: 6./7.9.25 Modul D: 22./23.11.25	
Modulreihe 3: Bereich Nord/ Mitte	Modul A: 29./30.3.25 Modul C: 27./28.9.25 Prüfungskurs: 29.11.25	Modul B: 31.5./1.6.25 Modul D: 8./9.11.25	
Modulreihe 4: Bereich Nord/ Mitte	Modul A: 21./22.6.25 Modul C: 4./5.10.25 Prüfungskurs: 23.11.25	Modul B: 5./6.7.25 Modul D: 15./16.11.25	

Wir können eine Sportlergruppe im Zuge des C-Lizenz Ausbildung (sonntags 14.00-16.00) mit mindestens 16 Sportlern zusagen.	JA NEIN
Wir können am Prüfungstag eine Sportlergruppe von 09.00-12.30 und 14.00-17.30 mit mindestens 16 Sportlern zusagen.	JA NEIN

Wir können an den entsprechenden Terminen die Nutzung der Ausbildungsstätte von 8.30-18.30Uhr zusagen	JA NEIN
---	------------

Wie viele Personen werden aus ihrem Verein/ ihrer Region an dem Seminar teilnehmen, für das sich beworben wurde?	
--	--