



Fragebogen zur Erstellung einer Übungsleiterdatei

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon : _____ Telefon dienstlich: _____

Handy: _____ Facebook (wenn erwünscht): _____

Email: _____

Meine Qualifikationen: _____

Ich leite die folgenden Gruppen/ Angebote im PSH:

| <u>Art des Angebots</u> | <u>Uhrzeit (von – bis)</u> | <u>Halle/ Raum</u> |
|-------------------------|----------------------------|--------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Vertretungen und zusätzliche Stunden kann ich noch in den folgenden Bereichen übernehmen:

- | | | |
|--|---|---|
| Aerobic* <input type="checkbox"/> | Athletiktraining <input type="checkbox"/> | Basketball <input type="checkbox"/> |
| Ballett <input type="checkbox"/> | Ballschule <input type="checkbox"/> | Bridge <input type="checkbox"/> |
| Cheerleading <input type="checkbox"/> | Eltern-Kind-Turnen <input type="checkbox"/> | Entspannungsgym. <input type="checkbox"/> |
| Funktionstraining <input type="checkbox"/> | Fussball <input type="checkbox"/> | Hip-Hop/ Streetdance <input type="checkbox"/> |
| Jazzdance <input type="checkbox"/> | Kinderturnen <input type="checkbox"/> | Kondition <input type="checkbox"/> |
| Latino Dance <input type="checkbox"/> | Lauftreff <input type="checkbox"/> | Nordic Walking <input type="checkbox"/> |
| Parkour <input type="checkbox"/> | Pilates <input type="checkbox"/> | Präventivsport <input type="checkbox"/> |
| Schießsport <input type="checkbox"/> | Schwimmen <input type="checkbox"/> | Seniorengym. <input type="checkbox"/> |
| Ski <input type="checkbox"/> | Tanzen (Standard) <input type="checkbox"/> | Tennis <input type="checkbox"/> |
| Tischtennis <input type="checkbox"/> | Wirbels. Gym. <input type="checkbox"/> | Yoga <input type="checkbox"/> |
| _____ <input type="checkbox"/> | _____ <input type="checkbox"/> | _____ <input type="checkbox"/> |



Da wir uns im Bereich Aerobic verstärkt aufstellen wollen, hier noch einmal ein separater Bereich:
Auch hier bitte ankreuzen, was Sie mit übernehmen möchten bzw. können.

***Aerobic allg.**

- | | | | |
|---------------------------------------|---|--|--|
| Bodystyling <input type="checkbox"/> | Bodyworkout <input type="checkbox"/> | Bodyforming <input type="checkbox"/> | BauchBeinePo <input type="checkbox"/> |
| Basic & More <input type="checkbox"/> | Bollywood <input type="checkbox"/> | Body in Balance <input type="checkbox"/> | Flexi-Bar (Lizenz) <input type="checkbox"/> |
| Fatburner <input type="checkbox"/> | Langhantel <input type="checkbox"/> | Mix Workout <input type="checkbox"/> | Kampfsp.Orient.Aer. <input type="checkbox"/> |
| Step <input type="checkbox"/> | Rücken & Figur <input type="checkbox"/> | Zumba (Lizenz) <input type="checkbox"/> | _____ <input type="checkbox"/> |

An folgenden Tagen kann ich Vertretungen und zusätzliche Stunden übernehmen:

| Wochentag | Vormittags von bis (Uhrzeit) | Nachmittags von bis (Uhrzeit) |
|------------|------------------------------|-------------------------------|
| Montag | | |
| Dienstag | | |
| Mittwoch | | |
| Donnerstag | | |
| Freitag | | |
| Samstag | | |

- Ich habe Interesse an Fort- und Weiterbildungen.
- Meine aktuelle Übungsleiter- bzw. Trainerlizenz ist beigelegt.
- Meine aktuelle Hemd- T-Shirt Größe ist _____

Meine Wünsche an den Verein:

Unterschrift