

Erfassungsbogen ÜbungsleiterIn des Hochschulsports

Name, Vorname			Geb.-Datum:
Anschrift am Hochschulort			
Telefon, Handy, E-Mail	Telefon/Handy:	E-Mail:	
Wie lange werden Sie voraussichtlich in Greifswald bleiben?			
Sportart/en			
Erfahrungen in dieser/n Sportart/en			
Erfahrungen als ÜbungsleiterIn Erfahrungen als ÜbungsleiterIn im Hochschulsport			
Vorhandene Lizenzen, Zertifikate, Abnahmeberechtigungen o.Ä. (Bezeichnung, Stufe, wann erworben?) Bitte Kopien davon einreichen			
Geplanter Ablauf einer Kursstunde, Kursaufbau			
Sonstige, relevante Erfahrungen			
Mögliche Kurszeiten (unverbindlich, Wochentag, Uhrzeit)	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So	Maximale Teilnehmerzahl:	
Kursort	Fallada 11: <input type="checkbox"/> Halle <input type="checkbox"/> Kraftraum <input type="checkbox"/> Kursraum <input type="checkbox"/> Sportplatz		
	<input type="checkbox"/> Fallada 1, <input type="checkbox"/> Judohalle, <input type="checkbox"/> Andere Sportstätte:		
Notwendiges Kursmaterial, besondere Trainingsvoraussetzungen (z.B. hohe Halle, Teppichboden, zweiter Übungsleiter notwendig)			
Weitere Bemerkungen			