



BEWERBUNG ALS KURSLEITER/IN

PERSÖNLICHE DATEN

Vorname:	<input type="text"/>	Name:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>	E-Mail Adresse:	<input type="text"/>
Straße & Hausnr.:	<input type="text"/>	Stadtteil :	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Bewerbungsdatum:	<input type="text"/>
Auto:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="checkbox"/> Roller		
	Masernschutz (2 Impfungen): <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

WELCHES BILDUNGSINSTITUT INTERESSIERT DICH?

Kindergarten Grundschule weiterführende Schule Förderschule

WELCHE KURSE INTERESSIEREN DICH?

Bewegungsspiele Ballspiele Erlebnispädagogik Acroyoga/Akrobatik
 Tanz-AG Zirkus Schauspiel Entspannung /Yoga

QUALIFIKATIONEN:

Übungsleiter-/Trainerlizenz (C/B/A) nicht notwendig für Tanz-, Zirkus-, Schauspielangebote

Beruf/Studium: Semesterzahl: Bachelor Master

Erw. polizeiliches Führungszeugnis: Ja Nein Datum (nicht älter als 1 Jahr)

Erste Hilfe-Schein (min. 9 UE): Ja Nein Datum (nicht älter als 2 Jahre)

NUR FÜR SPORTSTUDENTEN

abgeschlossenes Basisstudium (BA) Ja Nein Aktuelle Credits (Anzahl)

BISHERIGE TÄTIGKEITEN IM SPORT (oder mit Jugendgruppen/ Erfahrungen / Sonstige Lizenzen*):

*falls vorhanden, bitte Bescheinigungen beifügen bzw. nachreichen

EINSATZGEBIETE/-STÄDTE:

ZEITLICHE VERFÜGBARKEIT:

Mo Di Mi Do Fr Sa

Gemachte Angaben gültig bis:

Sonstige Bemerkungen

WARUM BEWIRBST DU DICH BEI DER KJS/SPORTAG (gerne stichwortartig)

WIE / DURCH WEN WURDEST DU AUF UNS AUFMERKSAM:

WANN HAST DU ZEIT FÜR EIN KENNENLERNTREFFEN (innerhalb der nächsten Woche):