

Erfassungsbogen Übungsleiter*in des Hochschulsports

Name, Vorname			Geb.-Datum:
Anschrift			
Telefon, Handy, E-Mail	Telefon/Handy:	E-Mail:	
Was machen Sie in Greifswald (Studium, Arbeit, anderes)? Wie lange werden Sie voraussichtlich in Greifswald bleiben?			
Sportart/en			
Erfahrungen in dieser/n Sportart/en			
Erfahrungen als Übungsleiter*in Erfahrungen als Übungsleiter*in 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"/> Krafraum <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			