

Ausbildungs-Stammblatt

Ausbildungsbeginn: 20 -
(Jahr) (Monat)

Ausbildungsgang:

(zutreffendes ankreuzen, Ausbildungsträger mit Datum ggf. auch Lizenz-Nr. eintragen und fett hervorheben)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Learn to play/ Learn to skate | <input type="radio"/> Rollkunstlauf |
| <input type="radio"/> Trainer C – Breitensport | <input type="radio"/> Inline und Fitness Skating |
| <input type="radio"/> Trainer C – Leistungssport | <input type="radio"/> Inline Alpin und Downhill |
| <input type="radio"/> Trainer B – Breitensport | <input type="radio"/> Skateboard |
| <input type="radio"/> Trainer B – Leistungssport | <input type="radio"/> Inline Skater Hockey |
| <input type="radio"/> Trainer A | <input type="radio"/> Inlinehockey |
| | <input type="radio"/> Rollhockey |
| | <input type="radio"/> Rollerderby |

Teilnehmerinformationen:

NAME: _____ **VORNAME:** _____
 Straße/Nr.: _____ PLZ Ort: ...
 Geb.-Dat.: _____ EMail: _____
 Geschlecht: weiblich männlich divers ohne Angabe
 Telefon/Handy: _____
 Verein: _____ Verein Mitglied im DRIV: ja nein
 Landesverband: _____

Basisqualifikation: liegt vor **liegt nicht vor**

Erste-Hilfe-Nachweis: Ausbildungsträger: _____ Stundenzahl: _____ Datum: _____

Schiedsvereinbarung: liegt vor _____ Datum: _____

Ehrenkodex: liegt vor _____ Datum: _____

Prüfung bestanden: _____ Datum: _____

Prävention sexualisierte Belästigung und Belästigung wurde im Rahmen der Neuausbildung mit 3 LE gelehrt.

Das erweiterte Führungszeugnis wurde eingesehen.

Der Speicherung meiner Daten und der Weitergabe an den DEUTSCHEN OLYMPISCHEN SPORTBUND zur Lizenzausstellung stimme ich zu.

.....
 Datum Unterschrift Lehrgangsteilnehmer*in

Der Lehrgangsleiter bestätigt mit Unterschrift die sachliche Richtigkeit der o.g. Angaben:

 Name, Vorname Lehrgangsleiter Unterschrift Ausbildungsleiter*in