

Anmeldung zum 6.Trainertag am 23.11.2019

Fakultät für Sportwissenschaft, Gesundheitscampus-Nord 10, 44801 Bochum

Name	
Vorname	
Verein	
Telefon/ Handy	
E-Mail	

Da von den drei Arbeitskreisen nur zwei besucht werden können, bitten wir hier um Favorisierung. Eine Teilnahme der gewünschten AKs kann nicht garantiert werden, es werden aber auf jeden Fall zwei verschiedene sein.

AK 1: Laufdiagnostik (Stufentest mit Blutlaktatanalyse, Mobilisationstest, ...)

AK 2: Schwimmdiagnostik (Kraft- und Videoanalyse)

AK 3: Raddiagnostik (Spirometrie, Wingate-Test, ...)

(bitte Zahl eintragen, 1= höchste Priorität)

Hiermit melde ich mich verbindlich für den C-Trainer Fortbildung an.

Die Teilnehmergebühr von 60 Euro (Teilnehmer von Nichtmitgliedsvereinen 70 Euro) wurde überwiesen (bitte unbedingt den Namen angeben, NRWTV, Sparkasse Krefeld IBAN: DE 1032 0500 0000 4802 4277)

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Meldedaten und auch die Auswertungsdaten zu Verbandszwecken durch den Verband genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Verbandes weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift