



# Anmeldung

Ich melde mich an.

Zur Co-Trainer Ausbildung am **28.09. und 27. 10.2024**



Vor-Name und Nach-Name: \_\_\_\_\_

Geburts-Tag: \_\_\_\_\_



Straße und Haus-Nummer: \_\_\_\_\_

Post-Leit-Zahl und Ort: \_\_\_\_\_



E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_



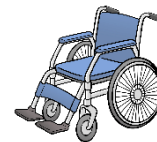
Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

Mein Verein: \_\_\_\_\_

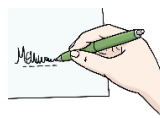
Meine Kleider-Größe für das Teilnehmer T-Shirt: \_\_\_\_\_

Ich brauche Unter-Stützung:

- Leichte Sprache
- Ich nutze einen Roll-Stuhl
- Ich nutze einen Rollator
- Ich brauche eine Assistenz
- Ich bringe eine Assistenz mit
- Ich brauche einen Gebärden-Sprach-Übersetzer
- Ich esse ve-ge-ta-risch
- Ich habe eine All-er-gie beim Essen
- Etwas anderes: \_\_\_\_\_



Datum: \_\_\_\_\_



Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Alle Grafiken in dieser Anmeldung sind von:**



Behinderten Sportverband  
Niedersachsen



DEUTSCHER  
BEHINDERTENSORTVERBAND

## Bestätigung vom Verein:

\_\_\_\_\_ nimmt an der Co-Trainer-Ausbildung teil.

Und wird bei uns im Verein im Trainer-Tandem tätig.

Name des Vereins: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Alle Grafiken in dieser Anmeldung sind von:**

© Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Bremen e.V., Illustrator Stefan Albers, Atelier Fleetinsel,  
2013