



Trainer „C“ Ausbildung

Anmeldung

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____

Straße, Hausnr.: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefon – privat: _____ dienstlich: _____

Mobil: _____ Email: _____

Bundesland / Landesverband: _____

Name des DTU Vereins: _____

Taekwondo seit : _____

Graduierung (DTU-Pass): _____ Letzte Prüfung: _____

DTU Pass Nr.: _____

Kampfrichter- Ausbildung : _____ seit wann: _____

Erste-Hilfe-Kurs (16 Std.): _____ Datum (Gültig 2 Jahre): _____

Lichtbild (2x) erhalten: _____

DTU Trainerassistenten/innen Ausbildung seit: _____

Andere Lizenzen: _____

Andere Ausbildungen/Graduierungen: _____

Sonstiges: _____

Dr. Frank E. Düren – Bundeslehrwesenreferent – Binderstr. 27 – 83224 Grassau
Tel.: 0177/8805888 – Fax: 0321-21285591 – frank.dueren@dtu.de





Trainer „B“ Ausbildung

Anmeldung

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____

Straße, Hausnr.: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefon – privat: _____ dienstlich: _____

Mobil: _____ Email: _____

Bundesland / Landesverband: _____

Name des DTU Vereins: _____

Taekwondo seit : _____

Graduierung (DTU-Pass): _____ Letzte Prüfung: _____

DTU Pass Nr.: _____

Kampfrichter- Ausbildung : _____ seit wann: _____

Erste-Hilfe-Kurs (16 Std.): _____ Datum (Gültig 2 Jahre): _____

Lichtbild (2x) erhalten: _____

DTU Trainerassistenten/innen Ausbildung seit: _____

DTU Trainer-C Lizenz seit: _____

Andere Lizenzen: _____

Andere Ausbildungen/Graduierungen: _____

Sonstiges: _____

Dr. Frank E. Düren – Bundeslehrwesenreferent – Binderstr. 27 – 83224 Grassau
Tel.: 0177/8805888 – Fax: 0321-21285591 – frank.dueren@dtu.de

