



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