

Bitte bis zum **16.01.2022** an akademie@kanu.de senden.

BEWERBUNGSBOGEN ZUR DKV-AUSBILDUNG **TRAINERIN BZW. TRAINER A KANU-LEISTUNGSSPORT**

Ich habe Kenntnis über die Rahmenrichtlinien für die Ausbildung zum A-Trainer bzw. zur A-Trainerin im DKV, bewerbe mich hiermit zur Trainerin bzw. Trainer A-Ausbildung im Kanu-Leistungssport des DKV und mache dazu folgende Angaben.

Nachname: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Mitgliedsverband: _____

Disziplin (bitte ankreuzen): RS SL WWR

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zusätzlich zu den oben getätigten Angaben, dass ich die Anmelde- und Teilnahmebedingungen für Aus- und Fortbildungen (Stand 29.11.2017) sowie das Hygienekonzept des DKV (Stand: August 2020) gelesen habe und akzeptiere.

Außerdem erkläre ich mit der Teilnahme an der Trainerinnen- bzw. Trainerausbildung (m/w/d) und deren erfolgreichen Abschluss, mich während meiner Mitgliedschaft im DKV den jeweils gültigen Anti-Doping-Regularien des Deutschen Kanu-Verbandes und der Nationalen-Anti-Doping-Agentur (NADA) zu unterwerfen. Die aktuellen Anti-Doping-Bestimmungen stehen als Download in der Rubrik „Leistungssport/ Anti-Doping“ auf www.kanu.de zur Verfügung.

Datum: _____

Unterschrift: _____

SPORTLICHER WERDEGANG

Verein	von	bis

Erfolge als Trainerin bzw. Trainer und als Paddlerin bzw. Paddler (Angabe mit Jahreszahl):

Bisherige Trainertätigkeit/ aktuelle leistungssportliche Anbindung (evtl. Anlagen beifügen)

I. im Verein (Angabe des Alters-/ Leistungsbereichs und Zeitraum):

II. im Kreis/ Bezirk/ Verband (Angabe des Alters-/ Leistungsbereichs und Zeitraum):

Weiterführende Qualifikationen/Ausbildungen und Praxiserfahrungen
(Sportwissenschaftliches Studium, Tätigkeiten als Referierender, etc. und Zeitraum):

Im Hinblick auf meine künftige Trainertätigkeit (m/w/d) habe ich folgende berufliche
und allgemeine Praxiserfahrungen gesammelt (Jugendarbeit/ Funktionärstätigkeit,
etc.):

Derzeitige berufliche Tätigkeit:

Die Ausbildung strebe ich aus folgenden Gründen an:

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

BESTÄTIGUNG DES VERBANDES

Name Bewerberin bzw. Bewerber:

Landes-Kanu-Verband:

Der Bewerberin bzw. dem Bewerber zur A-Lizenzausbildung wird bescheinigt, als Trainerin bzw. Trainer folgende Leistungsgruppen betreut zu haben:

Weitere Bemerkungen:

(Ort und Datum)

(Unterschrift und Stempel des Verbandes)