

HSV-Geschäftsstelle
 Otto-Fleck-Schneise 4
 60528 Frankfurt am Main
 Telefon: 069/6789-210
 Fax: 069/6789-461
 www.hessischer-schwimm-verband.de
 E-mail: info@hessischer-schwimm-verband.de



Anmeldung zur Ausbildung: Trainer B Leistungssport Schwimmen

Verein:	
Ansprechpartner:	
Cheftrainer:	
Telefon/Telefax:	
Email Adresse:	

2. Teilnehmer/in (kann nur bei noch freien Plätzen berücksichtigt werden)

Name:		DLRG:	In der Anlage
Vorname:		Erste Hilfe:	In der Anlage
Strasse:		Passbild:	In der Anlage
PLZ, Ort:		Trainer C Lizenz Leistungssport:	In der Anlage
Geb. Datum:			
Telefon:			
E-Mail:			

Welche Trainingsgruppe(n) betreut der/die Teilnehmer/in zur Zeit?

- Baby-Kleinkinderschwimmen
 Anfängerschwimmen: Altersgruppe: _____
- Wettkampfgruppe:
 Ki. bis 15 Jahre
 Jugend 16/17 Jahre
 Erwachsene ab 18 Jahre
- Sonstiges: _____

Trainingstage / Zeiten: _____
 Ort des Trainings: _____

 Ort, Datum

 Unterschrift und Stempel des Vereins