

Tischtennis-Verband Schleswig-Holstein e.V.  
Winterbeker Weg 49  
24114 Kiel

**A N T R A G**  
**zur Ausbildung zum/r C-Trainer/in im Fach Tischtennis**

Hiermit bewerbe ich mich um die Teilnahme am Ausbildungslehrgang des TTVSH für C-Trainer/innen (C-Lizenz):

**Angaben zur Person:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, -ort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

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

Seit wann spielen Sie Tischtennis: \_\_\_\_\_

In welcher Klasse spielen Sie zur Zeit: \_\_\_\_\_

Besondere Erfolge bei Turnieren, Meisterschaften, Ranglisten, etc.:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sind Sie schon als Trainer/in tätig? Wenn ja, wo? \_\_\_\_\_

Sind Sie im Besitz einer DSB-Lizenz? (Nachweis beifügen) \_\_\_\_\_

Haben Sie den Grundkurs (LSV, KSV) absolviert? (Nachweis beifügen) \_\_\_\_\_

Sind Sie in 'Erster Hilfe' ausgebildet? (Nachweis beifügen) \_\_\_\_\_

**Legen Sie bitte unbedingt eine Kopie als Nachweis des entsprechenden Kurses bei!**  
**Gegebenenfalls legen Sie auch Inhaltsnachweise "exotischer" Kurse bei.**

Ich bestätige die obigen Angaben und verpflichte mich, nach erfolgreicher Ausbildung dem Tischtennis-Verband Schleswig-Holstein e. V. für Lehrgänge auf Anfrage gelegentlich als C-Trainer/in zur Verfügung zu stehen. Ferner bestätige ich, dass ich im Falle einer Zulassung zur Ausbildung die Grundkurse als Ausbildungsvoraussetzung für die Fachausbildung spätestens bis zum Beginn des Hauptlehrgangs der C-Trainer/innen-Ausbildung abgeschlossen haben werde. Bei einer nicht erfolgreichen Teilnahme werde ich den TTVSH umgehend informieren.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bestätigung des Vereins**

Die Tischtennispartei des \_\_\_\_\_ hat \_\_\_\_\_ lizenzierte Trainer/innen. Davon sind zur Zeit \_\_\_\_\_ tätig.

Ich bestätige die vorstehenden Angaben des Bewerbers / der Bewerberin zur Person und unterstütze die Bewerbung. Ferner bestätige ich die Anmeldung des Bewerbers / der Bewerberin für die Grundkurse beim LSV oder beim KSV durch den Verein.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Vereins

Antrag-C-Ausb/Me