

# Anmeldung zum Gruppenhelferlehrgang I 2018

22./23.09. und 29./30.09.2018

An die  
Sportjugend im Kreissportbund Siegen-Wittgenstein e.V.  
Postfach 210422  
57028 Siegen

Fax: 0271 2337977  
E-Mail: info@die-sportjugend.de

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ w [ ] m [ ]

Adresse: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Ich treibe Sport (Abteilung):

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

Ich helfe in folgenden Abteilungen schon mit:

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

Das wünsche ich mir für die Gruppenhelfer-Ausbildung:

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

Verantwortlicher Ansprechpartner des Vereins

Name: \_\_\_\_\_

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

E-mail: \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung der Eltern

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter

---

an der Gruppenhelferausbildung der Sportjugend des Kreises Siegen-Wittgenstein in enger Zusammenarbeit mit der Turnjugend des Siegerland-Turngaus teilnimmt.

Die Ausbildung findet am 22./23.09. und 29./30.09.2018 statt.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter sich in einer kleinen Gruppe (mindestens 3 Personen) außerhalb der Halle bewegt (z.B. zum Bäcker o.ä.)

Ich bin damit einverstanden, dass im Lehrgang aufgenommene Fotos im Rahmen von Berichterstattungen o.ä. (Printmedien, Internet) veröffentlicht werden

Mein Sohn/ meine Tochter hat Allergien, chronische Erkrankungen oder Verletzungen, die sich auf die körperliche Leistungsfähigkeit auswirken bzw. für den Lehrgang (Verpflegung usw.) relevant sind

ja  nein

Wenn ja, welche?

---

---

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten