Bildungsprogramm 2024
breitensportbezogene Ausbildung

Landesfachverband/ Kreis-/Stadtsportbund:	KreisSportBund Nordwestmecklenburg e.V.
Titel der Maßnahme:	**Aufbaukurs - Ausbildung Übungsleiter C, Trainer C**
Rubrik:	Übungsleiter Breitensport C Profil „Kinder und Jugendliche“
Referent/en:	Referentenpool
Inhalt:	Einführung Überblick: Aufbauend auf den Grundkurs werden die behandelten Themenschwerpunkte für die Arbeit mit Kindern und Jugendlichen praxisorientiert vertieft. Die Teilnehmer werden in die Gestaltung der Trainingseinheiten eingebunden und können damit ihre Fähigkeiten zum Führen und Anleiten von Sportgruppen unter Beweis stellen.
Termin:	Block 1: 20.09. - 22.09.2024 Block 3: 09.11. - 10.11.2024 Block 2: 12.10. - 13.10.2024 Block 4: 23.11. - 24.11.2024
Uhrzeit:	Freitag, 18.00 - 22.00 Uhr Samstag, 09.00 - 18.00 Uhr Sonntag, 09.00 - 15.00 Uhr (nur Block 1)
Lehrgangsort:	Block 1 wird noch ergänzt. Block 2 - 4: Hanse-Grundschule, Bürgermeister-Haupt-Str.27, 23966 Wismar
Kosten inkl. Versorgung	150,00 € für Mitglieder im Kreissportbund NWM 325,00 € Nichtmitglieder
Meldung bis:	06.09.2024
Meldung an:	Kreissportbund NWM e.V. Schiffbauerpromenade 3, 23966 Wismar Tel. 03841 / 3265882 E-Mail: anja.rydau@ksb-nwm.de

Datenschutzerklärung

Mit meiner Anmeldung stimme ich der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten durch den KreisSportBund Nordwestmecklenburg zu. Die Teilnahmedaten werden ausschließlich zum Zwecke der Durchführung der Veranstaltung verarbeitet. Eine Weitergabe erfolgt ausschließlich an den Landessportbund M-V zur weiteren Verarbeitung. Bitte beachten Sie: Während der Veranstaltung werden vom KSB NWM e.V. Fotos und Filme zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit angefertigt. Des Weiteren erkläre ich mich mit der Geltung der AGB des KSB NWM einverstanden.

Datenschutzbeauftragter: info@ksb-nwm.de

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Aufbaukurs "Übungsleiter C" an:

Name: Vorname: Geb.datum:

Anschrift: Tel. Nr.: E-Mail:

Sportverein:

Rechnung an: ☐ Sportverein ☐ Teilnehmer

Versorgung: ☐ Vegetarische Kost Ort/ Datum: