

Bewerbung als Übungsleiter/in
für den Hochschulsport in Aachen

WiSe

SoSe

im Jahr

Vorname	Name	Formale Qualifikationen (z. B. Lizenz), 1. Hilfe-Kurs

Anschrift	Telefon	
	Mobil	
	E-Mail	
	Geburtsdatum	

Sportart(en) + Niveau (Level 1 - 3, WKM, Aufsicht)	
1.	4.
2.	5.
3.	6.

In der folgenden Zeit stehe ich zur Verfügung:

	Uhrzeit (von - bis)	Wünsche (z. B. Zeit, Sportart, Niveau etc.)
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Sonstiges		

Ich möchte maximal Tage in der Woche unterrichten Wie oft ist mir egal.
 Ich möchte maximal Kurse in der Woche unterrichten Wie oft ist mir egal.

Bemerkung:

Interner Vermerk (nur vom HSZ auszufüllen)

Kategorie 1:		Bemerkung 1:	
Kategorie 2:		Bemerkung 2:	
Kategorie 3:			
Kategorie 4:			