

# AHS-Kursleiter Datenerfassungsbogen



Vorname:	_____	Nachname:	_____
Straße / Nr.: _____			
PLZ:	_____	Ort:	_____
E-Mail:	_____	Geburtsdatum:	_____
Mobil-Nr.:	_____	Steuer-ID:	_____
Bankname:	_____	Kto-Inhaber:	_____
IBAN:	_____	BIC:	_____

Lizenzen:	Vergütung:
<input type="text"/>	€ 8.-/60min. <i>ohne Lizenz</i>
	€ 10.-/60min. <i>Trainer-C (DOSB)</i>
	€ 12.-/60min. <i>Trainer-B (DOSB) oder BA Sportwissenschaften</i>
	sonstiges: <input type="text"/>
Erfahrung: <input type="text"/>	
Zugehörigkeit:	Student ..... ( Uni-Koblenz oder Hochschule Koblenz)
	Mitarbeiter ..... ( Uni-Koblenz oder Hochschule Koblenz)
	Extern

Kurs-Wunsch / Kursangaben (Titel, Inhalt, Kurskategorie, Wunschort, Wunschzeitpunkt/Zeitraum):

Bemerkungen (Kursleiter):

Bemerkungen (AHS-Team):