

An den  
Deutschen Sportlehrerverband  
Landesverband Hessen e.V.  
-Geschäftsführung-



**Landesverband Hessen**

**Mitglieds-  
Nummer:**

-----  
Geschäftsstelle: Im Senser 5, 35463 Fernwald 3, Tel.: 06404-4626, Fax: 06404-665106, e-Mail: stuendl.dslv@t-online.de  
-----

## **Aufnahmeantrag / Korrekturbogen \*)**

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **DSLVLV Hessen** mit Wirkung vom 1. ....  
und verpflichte mich durch Unterschrift zur Anerkennung der Satzung und der Beitragsordnung.
- Hiermit gebe ich Änderungen persönlicher und/oder beruflicher Angaben bekannt.

### **Persönliche / Berufliche Angaben:**

Name (evtl. Geburtsname): ..... Vorname: .....

.....

Titel/Berufsbezeichnung: ..... Familienstand: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Anschrift: .....

Tel./ Fax: ..... e-Mail: .....

Schule/Dienst- oder Arbeitsstelle: .....

Tel./ Fax (dienstlich): .....

Sportstudium von ..... bis ..... in: .....

ohne Sportstudium: Unterrichtserlaubnis seit: .....

weitere Sportlizenzen / Trainertätigkeiten: .....

weitere Fächer: .....

### **bei Studenten/Referendaren:**

Beginn der Ausbildung: ..... voraussichtliches Ende der Ausbildung: .....

Institution: .....

\*) nicht Zutreffendes bitte streichen. Die vollständige Angabe persönlicher oder beruflicher Daten ist freiwillig, sie helfen uns jedoch bei der Arbeit.

Wir verpflichten uns, die Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiterzugeben.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

