


An
Die Bundessportakademie Linz

Auf der Gugl 30
4020 Linz

ANMELDUNG

zur Instruktorausbildung Sportkegeln & Bowling

 Vorname + Zuname :
Sozialversnr. + Geburtsdatum :

Ktn. + Bankleitzahl :

Strasse :

Postleitzahl :

Ort :

Telefon/Handy:

e-Mail :

Sportliche Vorausbildung :

Verein :

Beruf :

Quartierwunsch :

Datum :

Unterschrift:

Ärztliches Attest

Betr.: geb. am:
(Zu- und Vorname)

Obgenannte/Obgenannter wurde heute in meiner Ordination untersucht und besitzt die körperliche Eignung für die Belastung zum

Instruktor Sportkegeln & Bowling

Ein Nachweis über ansteckende Erkrankungen konnte nicht erbracht werden.

Datum

Unterschrift, Stempel