

Bewerbung als Übungsleiter/in  
für den Hochschulsport in Kaiserslautern

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:

Wochentage	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:

Ansprechperson: Tilman Froeßl (Gebäude 28/ Raum 118)  
 ☎ (0631) 205-5736 ✉ [programm@hochschulsport.uni-kl.de](mailto:programm@hochschulsport.uni-kl.de)