Anmeldung zum/zur Gesundheitstrainer/in 2017

Dozent u. Ausbilder:
Prof. Dr. Dr. Winfried Banzer und Referenten

Termin: 21.01. – 26.01.2017

Ort: Landessportbund Hessen e.V.
Sportschule und Bildungsstätte
Otto-Fleck-Schneise 4
60528 Frankfurt/Main

Seminargebühren: (ohne Verpflegung) 600,00 €


Bitte Trainingsanzug oder Gi sowie Schreibutensilien mitbringen!

Anmeldungen bitte mit anhängendem Anmeldebogen unter Susanne.miserre@karate.de.
# ANMELDUNG

**Zum zur Gesundheitstrainer / in 2017**

<table>
<thead>
<tr>
<th>mit</th>
<th>Prof. Dr. Dr. Winfried Banzer und Referenten</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>am</td>
<td>Samstag 21.01. – Donnerstag 26.01.2017</td>
</tr>
<tr>
<td>Ort:</td>
<td>Landessportschule Hessen</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Otto-Fleck-Schneise 4, 60528 Frankfurt /Main</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Name</th>
<th>.............................................................</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Vorname</td>
<td>.............................................................</td>
</tr>
<tr>
<td>geb.</td>
<td>......................................................................</td>
</tr>
<tr>
<td>Ort/Straße</td>
<td>......................................................................</td>
</tr>
<tr>
<td>Telefon</td>
<td>......................................................................</td>
</tr>
<tr>
<td>Handy</td>
<td>......................................................................</td>
</tr>
<tr>
<td>E-Mail</td>
<td>......................................................................</td>
</tr>
<tr>
<td>DKV-Mitgliedsnr.</td>
<td>......................................................................</td>
</tr>
<tr>
<td>DDA-Mitgliedsnr.</td>
<td>......................................................................</td>
</tr>
<tr>
<td>Kyu/DAN – Grad</td>
<td>......................................................................</td>
</tr>
<tr>
<td>Funktion im Verein</td>
<td>......................................................................</td>
</tr>
<tr>
<td>Lizenzen</td>
<td>......................................................................</td>
</tr>
<tr>
<td>Module</td>
<td>......................................................................</td>
</tr>
<tr>
<td>ÜL oder TrainerC-Trätigkeit</td>
<td>......................................................................</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Seminargebühren**  

| für DKV Mitglieder     | € 600,00  
| (ohne Verpflegung/ohne Übernachtung) |

**Überweisung der Gebühren bitte vor dem Seminar auf unser Konto**  
DEUTSCHE DAN-Akademie e.V.  
Sparkasse Essen  
IBAN: DE 55 3605 0105 0000 2952 38  
SWIFT-BIC: SPESDE3EXXX  
Bitte Trainingsanzug oder Gi sowie Schreibutensilien mitbringen!