

**BEWERBUNGSBOGEN ZUR DKV-AUSBILDUNG**  
**TRAINER/IN C KANU-LEISTUNGSSPORT**

Hiermit bewerbe ich mich zur Trainer/in C Kanu-Leistungssport-Ausbildung des DKV und mache dazu folgende Angaben. Ich habe Kenntnis über die Rahmenrichtlinien für die Ausbildung zum/zur C-Trainer/in im DKV.

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Mitgliedsverband und Verein: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mit der Teilnahme an der Trainerausbildung und deren erfolgreichen Abschluss, mich während meiner Mitgliedschaft im DKV den jeweils gültigen Anti-Doping-Regularien des Deutschen Kanu-Verbandes und der Nationalen-Anti-Doping-Agentur (NADA) zu unterwerfen. Die aktuellen Anti-Doping-Bestimmungen stehen als Download in der Rubrik „Leistungssport/ Anti-Doping“ auf [www.kanu.de](http://www.kanu.de) zur Verfügung.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Erfahrungen/ Erfolge als Trainer/in (Angabe mit Jahreszahl):

---

---

---

---

---

---

---

Weiterführende Qualifikationen/Ausbildungen und Praxiserfahrungen  
(Vorstufenqualifikation, Sportstudium, Referententätigkeiten, Sonderausbildung/ -  
erfahrungen etc. und Zeitraum):

---

---

---

Derzeitige berufliche Tätigkeit:

---

Die Ausbildung strebe ich aus folgenden Gründen an:

---

---

---

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**BESTÄTIGUNG DER ENTSSENDENDEN ORGANISATION**

Name Bewerber/in:

---

Landes-Kanu-Verband oder Verein:

---

Bewerber/in zur C-Lizenz-Ausbildung wird bescheinigt, als Trainer/in folgende Leistungsgruppen betreut zu haben/ zu betreuen:

---

---

---

---

Der Bewerber/ die Bewerberin wird zukünftig in folgendem Einsatzbereich tätig sein:

---

---

---

Weitere Bemerkungen:

---

---

---

---

---

(Ort und Datum)

---

(Unterschrift/ Stempel des Verbandes/ Vereins)