|  |  |
| --- | --- |
| Inhalt: | **Allgemeine Neuerungen P- und LK-Stufen (Kür modifiziert) Gerätturnen weibl.** |
| Zielgruppe: | Kampfrichter/innen Gerätturnen weibl. Breitensport |
| Referentin: | **Team Kampfrichter Gerätturnen weibl. Turngau Frankfurt** |
| Termin: | **So. 04. März 2018** |
| Dauer: | **14:00 Uhr bis 17:00 Uhr** |
| Ort: | TV Sindlingen, Mockstädterstr. 12, 65931 Frankfurt-Sindlingen |
| Anmeldung: | bis **Montag, 19. Februar 2018** an: Team\_GTw@turngau-frankfurt,oder an:Turngau Frankfurt/M., Geschäftsstelle, Finthener Weg 1, 65936 Frankfurt am Main,Tel. +49 (0) 69 34826672, Fax +49 (0) 69 346256, geschaeftsstelle@turngau-frankfurt.de**Information für die Teilnehmer/innen:** Es werden das Aufgabenbuch Gerätturnen weibl. des DTB ***Ausgabe von 2015*** und die Änderungen des DTB bis Januar 2017 benötigt! (Für LK der Code de Pointage 2016) |

Anmeldung zum Lehrgang

Kampfrichterfortbildung Gerätturnen weiblich

Sonntag, 04. März 2018

Textfelder bitte lesbar ausfüllen! Dazu Blockschrift oder Computer verwenden!

|  |  |
| --- | --- |
| **Verein:** |  |
| Ansprechpartner/in: |  |
| Anschrift(Straße, PLZ Wohnort): |  |
| Telefon/Fax/e-mail: |  |
| Hinweis zum Datenschutz: | **Veröffentlichung von persönlichen Daten und Fotos**Mit der Anmeldung erklärt sich der/die Teilnehmer/in bzw. deren Erziehungsberechtigte/r damit einverstanden, dass persönliche Daten (Name, Vorname) sowie offizielle Fotos und Filmaufnah­men (z. B. auch in Aktion), die im Zusammenhang mit der Teilnahme am Lehrgang stehen, für redaktionelle Zwecke auf der Homepage des Turngaues Frankfurt am Main e. V. bzw. in Druck­medien veröffentlicht werden dürfen. |

Wir melden hiermit folgende Teilnehmer/innen an:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Name:** |  |  |
| Funktion im Verein: |  |  |
| Anschrift: |  |  |
| Telefon/e-mail/Geburtsdatum: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2** | **Name:** |  |  |
| Funktion im Verein: |  |  |
| Anschrift: |  |  |
| Telefon/e-mail/Geburtsdatum: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3** | **Name:** |  |  |
| Funktion im Verein: |  |  |
| Anschrift: |  |  |
| Telefon/e-mail/Geburtsdatum: |  |  |