

An:
Landessportbund Sachsen-Anhalt e.V.
Inklusion
Maxim-Gorki-Straße 12
06114 Halle

Fax: 0345 5279100
inklusion@lsb-sachsen-anhalt.de

Bewerbung für die Weiterbildung zum*r „Inklusionsberater*in im Sport“

Name, Vorname: _____ geb. am/in: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Fax: _____

Email: _____

Ausbildung/
Abschluss: _____

Derzeitiger
Beruf: _____

Besondere
Qualifikation: _____

Sportverein/
Funktion: _____

Ich habe selbst eine Behinderung (Ja / Nein): _____

Ort, Datum

Unterschrift