

Name	Vorname	Geb.-datum
------	---------	------------

Multiplikator Breitensport (2.9.1)

Personalbogen

- Zur Abgabe an Landesverband / Präsidium -

Straße, Nr.:	PLZ, Wohnort:
--------------	---------------

Erlerner Beruf:	z.Zt. tätig als:
-----------------	------------------

Mitgliedschaft in der DLRG

Seit:	Mitgliedsnr.:	Gliederung
-------	---------------	------------

Ausbildung in der DLRG

Lehrgangsart	Reg.-Nr. / Datum.:	Ort
--------------	--------------------	-----

Lehrgangsart	Reg.-Nr. / Datum.:	Ort
--------------	--------------------	-----

Lehrgangsart	Reg.-Nr. / Datum.:	Ort
--------------	--------------------	-----

Lehrgangsart	Reg.-Nr. / Datum.:	Ort
--------------	--------------------	-----

Lehrgangsart	Reg.-Nr. / Datum.:	Ort
--------------	--------------------	-----

Bisherige Mitarbeit in der DLRG

Art der Tätigkeit:	Zeitraum:	Ort
--------------------	-----------	-----

Art der Tätigkeit:	Zeitraum:	Ort
--------------------	-----------	-----

Art der Tätigkeit:	Zeitraum:	Ort
--------------------	-----------	-----

Art der Tätigkeit:	Zeitraum:	Ort
--------------------	-----------	-----

Name

Vorname

Geb.-datum

Multiplikator Breitensport (2.9.1)

Ich erkenne die Ausbildungs- und Prüfungsvorschriften der DLRG an und verpflichte mich, bei der Ausbildung und Prüfungsabnahme danach zu verfahren.

Ort

Datum

Unterschrift Bewerber

**Befürwortung für den Erwerb der Multiplikatoren Breitensport – Qualifikation
(zu bescheinigen durch den zuständigen LV oder das Präsidium)**

Oben genannte/r wird für den Erwerb der Multiplikator Breitensport- Lizenz vorgeschlagen.

Ort / Datum / Siegel
Breitensport

Technischer Leiter

Beauftragter

Name	Vorname	Geb.-datum
------	---------	------------

Multiplikator Breitensport (2.9.1.1)

Checkliste für die Ausbildung / Hospitation

Voraussetzungen, die vor Beginn der Ausbildung nachgewiesen werden müssen:

Nachweis	Gesehen am	Unterschrift
Gültige Mitgliedschaft in der DLRG		
Übungsleiter C-Lizenz, nicht älter als 4 Jahre		
Gemeinsame Multiplikatoren-Schulung		
Befürwortung des zuständigen Landesverbandes		

Hospitation

Ort und Datum	Ausbildungsthemen	Name, Nummer und Unterschrift des Mentors

Name	Vorname	Geb.-datum
------	---------	------------

Multiplikator Breitensport (2.9.1.1)

Hospitation

Bescheinigungen über geleistete Hospitationselemente bei
Ausbildungsveranstaltungen

	I		II	
	Unterschrift Mentor / Ausbilder- Nr.	Datum	Unterschrift Mentor / Ausbilder- Nr.	Datum
Themenvergabe (mindestens 8 Wochen vor der Veranstaltung)				
Rück- und Absprache mit dem Mentor (mindestens 4 Wochen vor der Veranstaltung)				
Mithilfe bei der Ausbildung (Organisation, Planung, Durchführung)				
Ausführung der Lehrprobe				
Nachbereitung (Rückmeldungen des Mentors)				
Abgabe eines Hospitationsberichtes (spätestens 4 Wochen danach)				
Abschlußbericht des Mentors spätestens 4 Wochen danach an Prüfling und Breitensport-				
Befürwortung durch den Mentor	Datum / Ausbilder- Nr. / Unterschrift Mentor			

