

An den
Geschäftsführenden Direktor
des Instituts für Sportwissenschaft
über
den/die Lehrkraft des sportpraktischen Ausbildungskurses

Antrag auf Zulassung zu einem Ausbildungskurs
– Zulassungsvoraussetzungen nicht erfüllt

Name; Vorname:.....Matr.Nr.:.....

Studiengang:Fachsemester:.....

Adresse:.....

E-Mail:.....

Hiermit beantrage ich die Zulassung zu folgendem Ausbildungskurs, obwohl ich die Zulassungsvoraussetzungen nicht erfülle.

Ausbildungskurs:

Kursleiter/Kursleiterin:

Sommersemester 200... Wintersemester 200...

Begründung:

1.
.....
.....

2. Fachärztliches Attest: liegt bei wird nachgereicht
bis zum:

.....
Ort, Datum
Unterschrift

Anlage: Aktueller Ausdruck der Leistungskartei

Stellungnahme der Lehrkraft

Der Antrag von Herrn/Frau..... wird befürwortet

befürwortet werden

kann nicht

Begründung:

.....

.....

.....

.....

.....

Anlagen:

1. Aktueller Ausdruck der Leistungskartei liegt vor ja nein
2. Fachärztliches Attest liegt vor
 ja nein

.....
Ort, Datum
der Lehrkraft

.....
Unterschrift