

Anmeldeformular
- Eignungsüberprüfung für das Fach Sport -

Name:Vorname.....

Anschrift:

.....

Tel.:

E-Mail:

Bitte kreuzen Sie an, für welche Lehramtsoption die Eignungsprüfung abgelegt werden soll:

- a) Lehramtsoption Berufskolleg, Gymnasien/Gesamtschulen, Haupt- / Real- und Gesamtschulen
- b) Lehramtsoption Grundschule

Wenn Sie a) angekreuzt haben, geben Sie bitte zusätzlich an, welches Ballspiel Sie wählen:

Wahlsportarten:	Basketball
	Fußball
	Handball
	Volleyball

Anlagen

Zahlungsbeleg und ärztliches Attest über die Sporttauglichkeit

- Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail Adresse an den Fachschafftsrat Sport weitergegeben wird, um Informationen über die Vorbereitungsveranstaltung zu erhalten.

.....
Datum

.....
Unterschrift