



Sportmedizinisches Institut
Universität Paderborn
Mathias Hornberger
Warburgerstr. 100, Geb. SP 1
33098 Paderborn

Anmeldung

**9. Paderborner Tag des Schulsports,
27.03.2019, 14-18 Uhr, Universität Paderborn**

Bitte bis zum **15.03.2019** an o.g. Adresse schicken, faxen (05251-603188) bzw. mailen an:
hornberger@sportmed.upb.de

Ich nehme verbindlich an der Veranstaltung teil..

Ich möchte an folgendem Workshop teilnehmen (1 = 1. Priorität, 2= Ersatzwahl):

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Concussion | 4 <input type="checkbox"/> Wearables im Schulsport* |
| 2 <input type="checkbox"/> Sport und Epilepsie | 5 <input type="checkbox"/> Funktionelles Training* |
| 3 <input type="checkbox"/> Bring den Unterricht ins Rollen* | 6 <input type="checkbox"/> Erste Hilfe Sportverletzungen* |

Bitte immer eine Ersatzwahl angeben!
***Sportbekleidung notwendig!**

Anerkennung als ÜL-Fortbildung gewünscht (4 LE)

Name, Vorname*: _____

Schule, Ganzttag, Verein* _____

Schul-, Ganztags-, Vereinsanschrift*: _____

Fon: _____

e-mail privat*: _____
(für die Anmeldebestätigung und Handouts/Informationen nach der Veranstaltung)

e-mail Schule, Ganzttag, Verein*: _____

* Verpflichtende Angaben, die nur zur Veranstaltungsorganisation verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

Ich genehmige die Fortbildung und gewähre Dienstunfallschutz (nur für Lehrkräfte)**.

Ort, Datum

Unterschrift Schulleitung