



**Kooperation Schule – Berliner Sportverbände**  
**Zentrale Fortbildung für Sportlehrerinnen  
 und Sportlehrer**



Senatsverwaltung  
für Bildung, Jugend  
und Familie

**Sportart:** \_\_\_\_\_

<b>Titel:</b>	
<b>Veranstaltungsnummer:</b>	Wird durch Senatsverwaltung vergeben
<b>Veranstalter:</b>	
<b>Datum:</b>	
<b>Zeit:</b>	
<b>Veranstaltungsort:</b>	
<b>Thema:</b>	
<b>Form der Veranstaltung:</b>	
<b>Referent(in):</b>	
<b>Teilnehmergebühren:</b>	
<b>Meldungen per Fax an:</b>	
<b>Meldungen per eMail an:</b>	
<b>Informationen unter:</b>	
<b>Meldeschluss:</b>	

<b>Zielstellung der Fortbildung</b>

<b>Inhalte</b>

<b>Bemerkungen</b>

**Im Falle von Rückfragen benötigen wir einen Ansprechpartner:**

---

Fortbildungsbeauftragte/r  
Name, Vorname

---

Straße /PLZ, Ort

---

Telefon eMail

---

Datum

---

Schulsportbeauftragte/r  
Name, Vorname

---

Straße /PLZ, Ort

---

Telefon eMail

---

Unterschrift