

EWU Deutschland e.V.
Bundesgeschäftsstelle
Am Thie 6
49186 Bad Iburg
✉ info@ewu-bund.de
☎ 05403 314839-0

Tätigkeitsnachweis
für die Zulassung zur B-Trainer-Ausbildung

Herr/ Frau: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Aktuelle Vereinszugehörigkeit: _____

-
- Tätigkeit als Trainer in einem Verein (bitte Bestätigung des Vereins beifügen)
 - regelmäßige Unterrichtserteilung von Reitschülern
(bitte Bestätigung der Reitschüler beifügen)
 - Selbstständiger Trainer (bitte Nachweis über Reitlehrerhaftpflichtversicherung beifügen)
 - Sonstiges: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben über meine regelmäßige Tätigkeit als Trainer.

Ort, Datum

Unterschrift Trainer