



Rückmeldungsbogen zur Traineraus- / -fortbildung im Geländereiten

Name	
Adresse	
Email	
Telefonnummer	
Aktuell aktiver Reiter	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Eigene reiterliche Erfolge	Erfolgreich bis Klasse: _____
Trainerqualifikation	<input type="radio"/> Trainer C <input type="radio"/> Trainer B <input type="radio"/> Trainer A <input type="radio"/> Berufsreiter/ -ausbilder
Aktuell aktiver Ausbilder	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Favorisierte Aus-/ Fortbildung:	<input type="radio"/> Trainer C für erfolgreiche Vielseitigkeitsreiter <input type="radio"/> Trainer B <input type="radio"/> Trainer A <input type="radio"/> Ergänzungsqualifikation Geländereiten
Wunsch nach Digitalmodulen	<input type="radio"/> ja, ich begrüße die Verknüpfung mit Online-Phasen <input type="radio"/> nein, ich bevorzuge reine Präsenzveranstaltungen

Bei Rückfragen gerne melden bei :
Kathrin Krage kkrage@fn-dokr.de , 02581-6362-120