Ein Bild, das Grafiken, Screenshot, Farbigkeit, Text enthält.

Automatisch generierte Beschreibung

ANMELDUNG EINES

**Lauf-TREFF**

**Lauf-TREFF mit (Nordic-)Walking-TREFF-Gruppe(n)**

**Walking-TREFF**

**Nordic-Walking-TREFF**

Eröffnungsdatum des TREFFs:

Landesverband:

Veranstaltender Verein/Organisation:

Verein/Organisation

Genaue Bezeichnung des Treffpunktes:

Postleitzahl, Ort und Ortsteil

Treffpunkt (z.B. Straße, Waldschneise, Park, Sportplatz, Parkplatz)

Genaue Angabe der Treffzeiten (Wochentage und Uhrzeiten):

Wochentage und Uhrzeit

Wochentage und Uhrzeit

Ein Bild, das Grafiken, Screenshot, Farbigkeit, Text enthält.

Automatisch generierte Beschreibung

VERANTWORTLICHER LEITER UND AUSKUNFTSSTELLE DES TREFFs

TREFF-Leiter\*in (Vor- und Nachname)

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

           

Telefon E-Mail Website

TREFF-Leiter Ausbildung?

(Laufcoach Level 2) **Ja Nein\***

Ansprechpartner Walking-Gruppe:

Vor- und Nachname

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Telefon E-Mail

TREFF-Betreuer-Ausbildung?

(Laufcoach Level 1) **Ja Nein\***

Ansprechpartner Nordic-Walking-Gruppe:

Vor- und Nachname

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Telefon E-Mail

TREFF-Betreuer-Ausbildung?

(Laufcoach Level 1) **Ja Nein\***

Folgende Personen werden als TREFF-Betreuer eingesetzt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vor- und Nachname | TREFF-Betreuer-Ausbildung?  Ja Nein\* | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ein Bild, das Grafiken, Screenshot, Farbigkeit, Text enthält.

Automatisch generierte BeschreibungAUS DEM GRUNDRASTER DER BELASTUNGSSTUFEN WERDEN WIR DIE ANGEKREUZTEN GRUPPEN ANBIETEN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Pausenanzahl |  |  |  |  |  |  |
|  | 5,5 km |  |  | 7,5 km |  | 9,5 km |  | 11,5 km |
|  | 6 km |  |  | 8 km |  | 10 km |  | 12 km |
|  | 6,5 km |  |  | 8,5 km |  | 10,5 km |  | km |
|  | 7 km |  |  | 9 km |  | 11 km |  | km |
| Darüber hinaus wollen wir folgende Sondergruppen anbieten: | | | | | | | | |
|  | Walking | |  | Frauen |  | Herzinfarkt |  |  |
|  | Nordic Walking | |  | Kinder |  | Krebs |  |  |

Ein Bild, das Grafiken, Screenshot, Farbigkeit, Text enthält.

Automatisch generierte Beschreibung VON DEN LAUF-TREFF-MATERIALIEN BESTELLEN WIR FÜR UNS KOSTENFREI

      Stück  Lauf-TREFF-Schild /  Walking-TREFF-Schild /  Nordic Walking-TREFF-Schild

**Die** [**DLV-TREFF-Mappe und Werbematerialien (Plakate/Postkarten/Social Media**](LT_WT_NW_MATERIALIEN_SoMe)**) finden Sie** [**hier!**](https://dtleichtathletik-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/paola_brenner-vacirca_leichtathletik_de/EuKXAOarcVZHnzDHbJx2RXwBkFRPdzu5Y_m3CuK7q9ek7A?e=FCMYZT)

**Anmerkung zur Betreuer-T-Shirt-Bestellung:**

Für jeden gemeldeten TREFF-Betreuer kann nur 1 T-Shirt geliefert werden. Höchstzahl je TREFF 5 T-Shirts!

Bei Walking-/Nordic-Walking-Angebot zusätzlich bis zu 3 T-Shirts für Walking-/Nordic-Walking-TREFF-Betreuer.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lauf-TREFF Betreuer-T-Shirts | | Walking-TREFF Betreuer-T-Shirts | | Nordic-Walking-TREFF Betreuer-T-Shirts | |
| Stück | XS | Stück | XS | Stück | XS |
| Stück | S | Stück | S | Stück | S |
| Stück | M | Stück | M | Stück | M |
| Stück | L | Stück | L | Stück | L |
| Stück | XL | Stück | XL | Stück | XL |
| Stück | XXL | Stück | XXL | Stück | XXL |

Wir sind bereit, den TREFF regelmäßig - mindestens jedoch einmal wöchentlich - gemäß den beiliegenden Regeln und Empfehlungen regelmäßig durchzuführen. Etwaige Änderungen - insbesondere des Treffpunktes und der TREFF-Leitung werden wir dem Deutschen Leichtathletik-Verband (DLV) unverzüglich mitteilen.

Wir sind damit einverstanden, dass der DLV und die ihm angeschlossenen Landesverbände die aufgeführten Daten in allgemeinen Datensammlungen führen und in erforderlichem Umfang zur Abwicklung des Sportbetriebes verwenden und weitergeben können.

Damit das Angebotsniveau den geforderten Ansprüchen gerecht wird, werden Aus- und Fortbildungsveranstaltungen in den einzelnen Landesverbänden angeboten. Um die Teilnahme des Leiters der TREFFs wird gebeten, die des TREFF-Betreuers empfohlen. Die nächstmöglichen Termine erfragen Sie bitte bei dem für Sie zuständigen Landes-Leichtathletik-Verband.

\* Wir werden uns bemühen, an einer TREFF-Leiter-Betreuerausbildung des zuständigen Leichtathletik-Landesverbandes teilzunehmen, damit das Angebotsniveau den geforderten Ansprüchen eines TREFFs gerecht wird.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort und Datum |  | Unterschrift |

Bitte senden Sie das ausgefüllte Meldeformular an den:

Deutschen Leichtathletik-Verband, Alsfelder Straße 27, 64289 Darmstadt

Für Rückfragen steht Ihnen die DLV-Geschäftsstelle, Referat Sportentwicklung,  
Tel.: 0 61 51 – 77 08 71, [sportentwicklung@leichtathletik.de](mailto:sportentwicklung@leichtathletik.de) gerne zur Verfügung

Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit!

DEUTSCHER LEICHTATHLETIK-VERBAND