



BALANCE e.V.

Verein für Präventions- und Rehabilitationssport

Wiesenstr. 8 (Johanniter-Ordenshäuser) - 32545 Bad Oeynhausen

Tel.: 05731 / 151 963 - Fax: 05731 / 151 999

www.gesundheit-balance.de

Personalfragebogen

für eine Tätigkeit als nebenberuflicher, selbständiger Übungsleiter

Personalien

Familienname:

Vorname:

Anschrift:

.....

Telefon: Mobil:

E-Mail:

Religion:

Staatsangehörigkeit:

Geburtstag und -ort:

Lichtbild
(falls vorhanden)

Familienstand

ledig / verheiratet / verwitwet / geschieden seit

Gesundheitszustand

schwerbehindert / schwerbeschädigt / gleichgestellt ja nein

Krankheiten / Schwangerschaft:

ansteckende Krankheiten nein ja wenn ja, welche?.....

Qualifikation / Berufsausbildung

als.....

Zusatzausbildung / Zertifikate / Rehasport B-Lizenz

.....

.....

(bitte Nachweis – Kopie beifügen)

Derzeit beschäftigt bei als.....

Anschrift des Arbeitgebers:

Bankverbindung:.....

IBAN: BIC.....

Sonstiges

Krankenkasse:

Rentenversicherungs-Nr.:

Meine Honorarvorstellung: Euro für eine Übungsstunde = 60 Min.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift