 

 Fakultät für Naturwissenschaften

 Department Sport & Gesundheit

Sportmedizinisches Institut

### Bezirksregierung Detmold

Universität Paderborn

Mathias Hornberger

Warburgerstr. 100, Geb. SP 1

33098 Paderborn

#### *Anmeldung*

#### 11. Paderborner Tag des Schulsports,

#### 01.10.2025, 14-18 Uhr, Universität Paderborn

###### Bitte bis zum 19.09.2025 an o.g. Adresse schicken, faxen (05251-603188) bzw. mailen an:

###### hornberger@sportmed.upb.de

Ich nehme verbindlich an der Veranstaltung teil. [ ]

Ich möchte an folgendem Workshop teilnehmen (1 = 1. Priorität, 2 = Ersatzwahl):

|  |  |
| --- | --- |
| **1** Orientierungslauf \* Auswahl**2** Padel in Schule und Verein\* Auswahl**3** Schneeballschlacht \* Auswahl | **4.** concussin@school Auswahl**5.** Körperbilder und soziale Medien Auswahl**6.** Wahrnehmungen von Belastungen im  Schulalltag Auswahl |
| **Bitte immer eine Ersatzwahl angeben!** **\*Sportbekleidung notwendig!** |  [ ]  Anerkennung als ÜL-Fortbildung gewünscht (4 LE) |

Name, Vorname\*: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Schule, Ganztag, Verein\*: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Schul-, Ganztags-, Vereinsanschrift\*: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail privat\*: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

(für die Anmeldebestätigung und Handouts/Informationen nach der Veranstaltung)

E-Mail Schule, Ganztag, Verein \*: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

\* Verpflichtende Angaben, die nur zur Veranstaltungsorganisation verwendet werden.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer/in

Ich genehmige die Fortbildung und gewähre Dienstunfallschutz (nur für Lehrkräfte) \*\*.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum Unterschrift Schulleitung

\*\*Keine Reisekostenerstattung durch die Veranstalter. Evtl. Reisekosten können z.B. über den Fortbildungsetat der Schule abgedeckt werden.