

# Bewerbung zur Teilnahme am internetbasierten Lehrgang „SOMIT – Sport Organisation Interactive Teaching & Learning“

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Berufliche Funktion: .....

Name des Arbeitgebers: .....

**Korrespondenzanschrift:**  Geschäft  Privat

Strasse, Nr.: .....

Land, PLZ, Ort: .....

Telefon: ..... Geschäft: ..... Privat: .....

Fax: ..... Geschäft: ..... Privat: .....

E-Mail: .....

**Ihr Sportverband (National):** .....

Name des Sportverbandes: .....

Strasse, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

**Ihre Sportorganisation, ihr Verein:** .....

Name der Organisation, des Vereins: .....

Strasse, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

1.1 Wie lange sind Sie schon in der jetzigen Organisation tätig (Anzahl Jahre)? .....

1.2 Wie lange waren Sie in Ihrer letzten Position/Funktion tätig? .....

1.3 Welches sind Ihre Gründe für Ihre Bewerbung und Teilnahme bei SOMIT?

.....  
.....  
.....  
.....

**Ort, Datum und Unterschrift des Bewerbers:**

.....

**Bitte senden Sie die ausgefüllte Bewerbung an:  
info@vmi.ch**