

Bewerbungsformular

Hospitationswoche KSV Holstein von 1900 e.V.

Zeitraum: 27. - 30. Oktober 2025

Persönliche Angaben

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

E-Mail: _____

Vereins- und Lizenzangaben

Stammverein: _____

Funktion im Verein: _____

Lizenzstufe: _____

Motivationsschreiben

(Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen kurz und prägnant)

1. Warum möchten Sie an der Hospitationswoche bei Holstein Kiel teilnehmen?

2. Welche Erwartungen haben Sie an die vier Tage?

Organisatorisches

- Mit meiner Bewerbung erkenne ich die Teilnahmegebühr in Höhe von 19,00 € an.
- Mir ist bekannt, dass die Teilnehmerzahl auf 16 Personen begrenzt ist.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____