

## Ausbildung zum Übungsleiter-Assistenten Teil 1 (eh. Gruppenhelfer)

Die ÜL-Assistenten-Ausbildung wendet sich an Jugendliche zwischen 13 und 16 Jahren, welche die Übungsleiter und Jugendleiter in ihren Vereinen unterstützen wollen. Die Assistenten übernehmen dabei sowohl fachliche, also das jeweilige Sportangebot an sich betreffende Aufgaben, als auch überfachliche, wie etwa bei der Mitarbeit in den eigenständigen Jugendabteilungen der Vereine, der Betreuung und Mitorganisation von Freizeitangeboten oder Jugendfahrten.

Die komplette Ausbildung besteht aus dem Grund- und einem zusätzlichen Aufbaumodul, zwischen denen aus pädagogischen Gründen ca. ein halbes Jahr Praxis als Assistent im Verein liegen sollte. Das Aufbaumodul findet in der Landesturnschule Oberwerries statt.



### Inhalte:

- Spiel- und Übungsformen im Sport
- Kinderturnen (als Grundlagenausbildung)
- Gerätturnen
- Dehnen & Kräftigen
- Trend & Fun
- Grundlagen der Fachsportart Korbball
- einfache Planungstechniken
- einfache Bewegungseinheiten oder Vereinsaktivitäten planen, anleiten und auswerten
- Grundregeln der Sicherheit

<b>Datum</b>	<b>24. bis 27.10.2019</b>
<b>Zeit</b>	<b>Jeweils 9:00 bis 19:00 Uhr, Sonntag bis 13:00 Uhr</b>
<b>Ort</b>	<b>Turnhalle der Kusselbergschule, Am Zwiebelkamp 8, 32758 Detmold</b>
<b>Kosten</b>	<b>35 EUR</b>
<b>Leitung</b>	<b>Falk Leimkühler, Sylke Buschmann</b>
<b>Anmeldung</b>	<b>Online im <a href="#">DTB-Gymnet</a> oder per Post an LTG-Geschäftsstelle bis zum 11.10.2019</b>

### Weitere Infos:

Falk Leimkühler (LTG-Jugendwart)  
 Mühlenstr. 19  
 33189 Schlagen  
 Tel. 0151-51932101  
 falk.leimkuehler@gmx.de



**LEHRGANGSANMELDUNG** (ausschließlich für LTG-Veranstaltungen)

_____	
Titel	_____
LG-Nr.	Termin
Name	Vorname
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	Mobil
E-Mail	
Mitglied eines LTG-Vereins	_____
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Vereinsname und -stempel

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

_____	_____
Datum	Unterschrift

Abweichende Rechnungsanschrift:

_____	
Name / Verein	_____
Straße, Nr.	PLZ, Ort

**Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Lippischen Turngau e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.  
Ich ermächtige den Lippischen Turngau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Lippischen Turngau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Angaben zum Kontoinhaber / Zahlungspflichtigen**

_____	
Name, Normane oder Verein	
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Kreditinstitut, Ort	
DE	
IBAN	
_____	
Datum, Unterschrift Kontoinhaber	