

Der Antrag ist einzureichen beim  
**Landessportbund Rheinland-Pfalz**

Sport-Inklusionsmanagerin  
**Katharina Pape**  
Rheinallee 1, 55116 Mainz  
per Fax: **06131-2814-480** oder  
E-Mail: **k.pape@lsb-rlp.de**



# SPORT-INKLUSIONSLOTSEN-PROJEKT BEWERBUNGSFORMULAR

Bitte diesem Formular einen Lebenslauf beifügen.

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnr.

PLZ / Ort

Telefonnummer

E-Mail

Verein/Institution

Funktion

---

Wie hast du vom Sport-Inklusionslotsen Projekt erfahren?

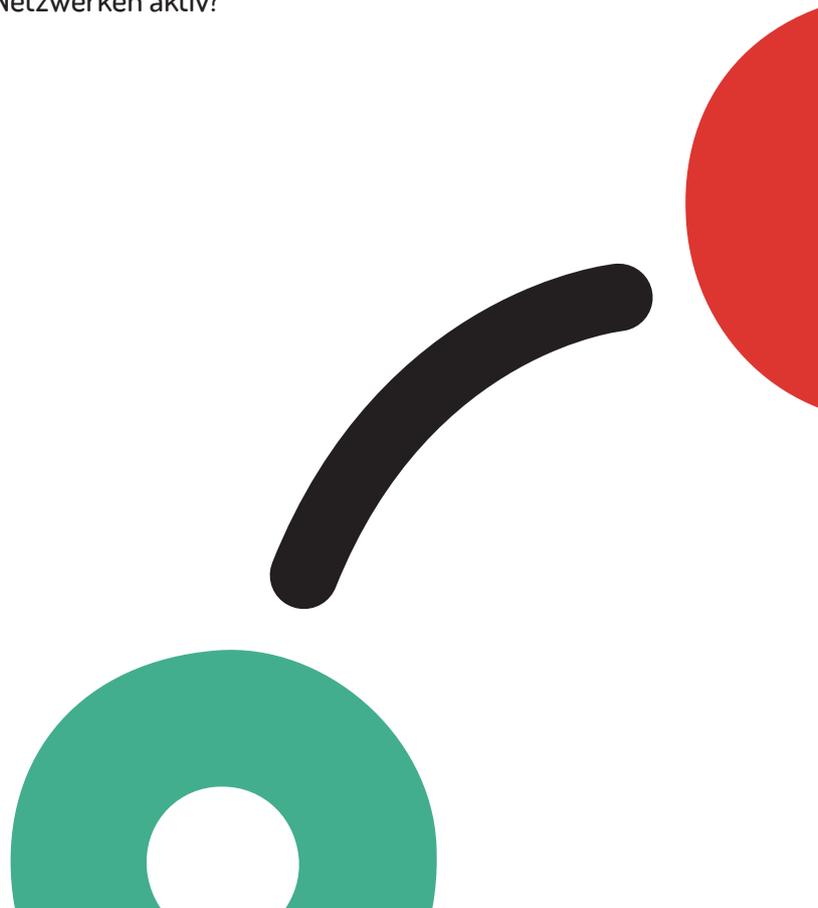
In welchem Gebiet würdest du eingesetzt werden wollen?



Was sind deine Beweggründe bzw. Motivation als Lotse aktiv zu sein?

Hast du bereits Erfahrungen im Bereich Inklusion oder bist du selbst betroffen?

Hast du Erfahrung mit Netzwerkarbeit und bist du in Netzwerken aktiv?



Hast du sportliche Vorerfahrungen oder bist du selbst sportlich aktiv?

Ich habe die Datenschutzerklärung ([www.lsb-rlp.de/datenschutz](http://www.lsb-rlp.de/datenschutz)) zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Meine Daten werden dabei nur zweckgebunden zur Bearbeitung und Beantwortung meiner Anfrage genutzt. Die von mir erteilte Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen.

Datum

Unterschrift

In Kooperation mit:



Förderer:

