Name, Vorname		Geschlecht	Geburtsdatum
Anschrift		E-Mail, Telefon./Mobil	
Ausbildungsziel	Trainerassistent CW ()	Trainer C Breitensport ()	

	Datum	Unterschrift	Datum	Unterschrift
Überfachlich				
WE 1				
WE 2				
WE 3				
Schriftl. Prüfung ÜF				
Trainerassistent CW				
Grundlagen CW				
TrAss 01				
TrAss 02				
Schriftliche Prüfung				
Praktische Prüfung				
Fachteil Line Dance				
WE 1				
WE 2				
WE 3				
Vortanzen LD				
Lehrprobe LD				
Fachteil Couple Dance				
WE 1				
WE 2				
WE 3				
Vortanzen Couple				
Lehrprobe Couple				