



IHK Kassel-Marburg  
Prüfungen Ausbildung  
Kurfürstenstr. 9  
34117 Kassel

**Ausbildungsbetrieb:**

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

**Auszubildende/r:**

.....

## Anlage zur Anmeldung zur Abschlussprüfung

Zusatzangaben für den Prüfungsbereich Trainingsplanung und Beratung

Bitte kreuzen Sie an:

**1. Art des Betriebs:**

- Kommerzielles Fitness-Studio     Sportverein     Sportverein mit Studio  
 Sportverband     Sonstiges: \_\_\_\_\_

**2. Wenn Sportverein/-verband, welche Sportart(en):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Breitensport     Freizeitsport     Leistungssport

**3. Zielgruppen (kreuzen Sie mind. 2 Zielgruppen an):**

- Kinder     Jugendliche     Erwachsene  
 Senioren     Rehabilitanten     Sonstige

Die im Betrieb zu vermittelnden Ausbildungsinhalte zu Ziffer 1 des Ausbildungsrahmenplanes „**Sport und Bewegung**“ müssen aus dem Ausbildungsnachweis (Berichtsheft) ersichtlich sein.

.....  
(Ort/Datum)

.....  
(Unterschrift des Ausbildungsbetriebes)

.....  
(Unterschrift des/der Auszubildenden)