

## Anfrage Präventionsveranstaltung

Institution/ Interessent			
Firma			
Ansprechpartner			
Telefon			
Fax			
E-Mail			
Bitte benennen Sie uns das gewünschte Thema/den gewünschten Themenschwerpunkt			
z.B.			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Doping gestern und heute</li> <li>• Leistungsdruck</li> <li>• Medikamentenmissbrauch</li> <li>• Multiplikatorenschulung</li> <li>• Ethische Aspekte/Fairness</li> </ul>			
Veranstaltungsdatum			
Uhrzeit			
Veranstaltungsort			
Wen möchten Sie zu Ihrer Veranstaltung einladen?			
z.B.			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zeitzeugen/ehem. Sportler des DOH e.V.</li> <li>• Mediziner des DOH e.V.</li> </ul>			
Weitere Angaben im Vorfeld:			
Anzahl der Teilnehmer		Altersklasse	
Vorkenntnisse		Sportart/en	
Technische Voraussetzungen Ihrer Einrichtung:			
Beamer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Tafel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Flipchart	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Rechner/Laptop	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Es entstehen Kosten für die Reisekosten entspr. BrKG sowie für eine Aufwandsentschädigung nach gesonderter Vereinbarung.

Vielen Dank für Ihr Interesse.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an die Adresse des DOH e.V.



Ort

Datum

Unterschrift