



HABEN SIE NOCH FRAGEN ZUM
BILDUNGSPROJEKT?

Kontakt:

Christian Wohlgemuth

Tel.: 02541/18-9414

E-Mail: christian.wohlgemuth@kreis-coesfeld.de

BILDUNGSPROJEKT FUSSBALL- SCHIEDSRICHTER.

Kostenlos



Ministerium für Kinder, Familie,
Flüchtlinge und Integration
des Landes Nordrhein-Westfalen



Mit finanzieller Unterstützung des Landes Nordrhein-Westfalen und des Europäischen Sozialfonds



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



Ministerium für Arbeit,
Gesundheit und Soziales
des Landes Nordrhein-Westfalen



Kreis Coesfeld - Der Landrat

43 - Kommunales Integrationszentrum

Borkener Str. 13

48653 Coesfeld

Tel. 02541 / 18-0

Fax 02541 / 18-9999

<https://integration.kreis-coesfeld.de>

© Kreis Coesfeld, Februar 2023

**Fußball- und Sprachschulung =
Win-Win für alle!**

Für Interessierte mit
Zuwanderungsgeschichte

FUSSBALL- UND SPRACHSCHULUNG = WIN-WIN FÜR ALLE!

Fußball ist international und kann ein „Schlüssel“ zur Integration sein. Mit dieser Aussage startet das Kommunale Integrationszentrum (KI) des Kreises Coesfeld gemeinsam mit dem Kreissportbund (KSB) und dem Kreisschiedsrichterausschuss (KSA) ein neues Integrationsprojekt.

Zielgruppe:

Fußballinteressierte, die gleichzeitig ihre Sprache verbessern möchten.

- ab 14 Jahre mit Einwanderungsgeschichte

Voraussetzungen:

- A2-Sprachniveau Deutsch
- Sportlichkeit
- Verlässlichkeit

Vorteile:

- Honorar + Fahrtkostenerstattung
- kostenloser Eintritt bei allen Bundesligaspielen
- Nutzung der Vereinsangebote
- Sprachtraining zum Thema

Zeitaufwand:

- Ca. 20 Stunden Lehrgang an ca. 5 Tagen
- praktische und theoretische Prüfung
- 15 Pflichtspielleitungen pro Jahr

Termine:

- Montag, 09.09.24, Freitag, 13.09.24 und Mittwoch, 18.09.24 ca. 18:00 - 21:30 Uhr
- Montag, 23.09.24 (Pflichttermin!) ca. 18:00 - 21:30 Uhr
- Prüfung ist am 27.09.24 oder 28.09.24 ca. 18:00 - 21:30 Uhr
Bitte beide Termine freihalten!

Kontakt:

christian.wohlgemuth@kreis-coesfeld.de
02541/18-9414

ANMELDUNG

INTERESSENT

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße + Nr: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Handynummer: _____

E-Mail: _____

KONTAKT

Erziehungsberechtigte Person bei Minderjährigen:

Unterschrift: _____

Handynummer: _____

E-Mail: _____

ERLAUBNIS ZUR DATENERHEBUNG

- Ich erlaube, dass das Kommunale Integrationszentrum Coesfeld die gemachten Daten erheben und verwalten darf.

FOTOAUFNAHMEN

Bitte kreuzen Sie an, ob Sie damit einverstanden sind, dass Fotoaufnahmen gemacht werden dürfen z. B. bei Abzeichenverleihung o. ä, die auch für eine weitere Verwendung (Dokumentation und Öffentlichkeitsarbeit im Rahmen des Kommunalen Integrationszentrums) vorgesehen sind.

- Ich erlaube, dass Fotoaufnahmen gemacht werden.
 Ich erlaube nicht, dass Fotoaufnahmen gemacht werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____