



Lehrwart SHFV Fußballkreis Steinburg  
 Wolfgang Petermann  
 Kalandstr. 13  
 25587 Münsterdorf  
 Tel. 04821 - 86 144  
 Fax 04821 - 40 57 80  
 wpetermann1@web.de



## Anmeldung zur Trainerausbildung 2016

Ich bitte um Aufnahme in die Liste der Bewerber für den

- ( ) Basislehrgang 2016 \* \*\* (30 LE's) (50,- € Eigenanteil)
  - ( ) Profillehrgang Kinder 2016 \* (40 LE's) (50,- € Eigenanteil)
  - ( ) Profillehrgang Jugend 2016 \* \*\* (40 LE's) (50,- € Eigenanteil)
  - ( ) Profillehrgang Senioren 2016 \*\* (40 LE's) (80,- € Eigenanteil)
- oder
- ( ) **C-Lizenz-Trainerausbildung Kinder/Jugend 2016 \*** - komplett - (vorab 120,- € Eigenanteil)
  - ( ) **C-Lizenz-Trainerausbildung Senioren 2016 \*\*** - komplett - (vorab 150,- € Eigenanteil)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

DFB-Vereinszugehörigkeit: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

### Sportlicher Werdegang:

Spieler von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Verein \_\_\_\_\_

### Tätigkeit in der Fußball(jugend)arbeit:

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_ Verein \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
 (Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Stempel und Unterschrift des aktuellen Vereins)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift des Bewerbers)