Trainer/Betreuer - Informationsblatt

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Tel.-Mobil: _____

E-Mail: _____

Stammverein: _____

Trainer/Betreuer bei welcher Jugend:

A ___ B ___ C ___ D ___ E ___ F ___ G ___

Trainerstationen: nein ___ ja ___ wenn ja,

wo Spielklasse(n) Altersstufe(n)

_____ _____ _____

Trainerausbildung: nein ___ ja ___

wenn ja, was (z.B. Kindertrainer, C-Lizenz etc.):

_____

sonstige Fortbildungen/Qualifikationen: (z.B. Rettungsdienst)

_____

Rückgabe an Christian Geilersdörfer, per WhatsApp 0175 5710399 oder christian.geilersdoerfer@t-online.de.

Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, dienen lediglich als interne Informationen oder für Berechtigungen in der BFV – App.