



Trainingshospitationen

C-Lizenz-Ausbildung

Name:

Verein:

Die Hospitationen müssen bei A-/B-Lizenzlern durchgeführt werden (nicht im eigenen Verein)!

DATUM:	UHRZEIT:	ORT:
VEREIN:	MANNSCHAFT:	TRAINER MIT LIZENZ-NR.
INHALTE:		
UNTERSCHRIFT:		

DATUM:	UHRZEIT:	ORT:
VEREIN:	MANNSCHAFT:	TRAINER MIT LIZENZ-NR.
INHALTE:		
UNTERSCHRIFT:		

DATUM:	UHRZEIT:	ORT:
VEREIN:	MANNSCHAFT:	TRAINER MIT LIZENZ-NR.
INHALTE:		
UNTERSCHRIFT:		