



Antrag auf Erteilung eines Trainerpasses

VEREINSNAME: _____

LANDESVERBAND: Schleswig-Holstein

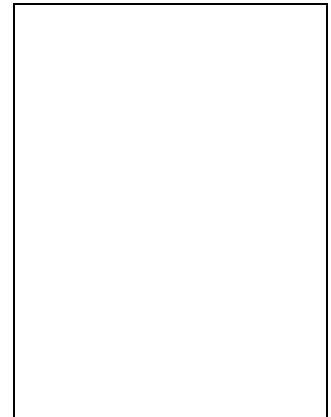
NAME: _____

VORNAME: _____

GEB.DAT. / ORT: _____

LIZENZSTUFE: _____

LIZENZ GÜLTIG BIS: _____



Der Trainer muss auf dem Lichtbild klar erkennbar sein, darf keine Kopfbedeckung oder Sonnenbrille tragen.

Erklärung des Trainers:

Ich bin damit einverstanden, dass ich vom obigen Verein als aktiver Trainer für die Saison gemeldet werde. Für mich soll ein Trainerpass ausgestellt werden. Ich werde von meinem Verein ständig über den Inhalt der Bundesspielordnung des AFVD in Kenntnis gesetzt.

Erklärung des Vereins:

Obenstehende Angaben über den zu meldenden Trainer sind ordnungs- und wahrheitsgemäß. Es wird um Ausstellung des Trainerpasses gebeten.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____



VEREINSNAME: _____

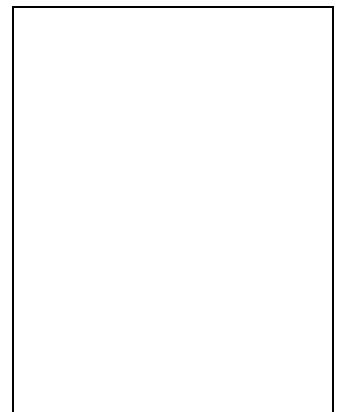
LANDESVERBAND: Schleswig-Holstein

NAME: _____

VORNAME: _____

GEB.DAT. / ORT: _____

LIZENZSTUFE: _____



Zugelassen:	Zugelassen:	Zugelassen: