

Bestätigung der Hospitationsteilnahme für 5 LE's zur Lizenzverlängerung



Name: _____ Vorname: _____ Verein: _____

Lizenznummer: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich an drei Hospitationen bei zwei unterschiedlichen VVB-Trainer teilgenommen und dies innerhalb von drei Monaten abgeschlossen habe.

1. Training: _____

VVB-Trainer

Thema des Trainings

_____ Datum

_____ Unterschrift

2. Training: _____

VVB-Trainer

Thema des Trainings

_____ Datum

_____ Unterschrift

3. Training: _____

VVB-Trainer

Thema des Trainings

_____ Datum

_____ Unterschrift

Bestätigung Lehrwart:

_____ Datum

_____ Unterschrift / Lehrwart