



VERLÄNGERUNGSANTRAG - TRAINERLIZENZ

(bitte komplett und gut lesbar ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meiner

C – Trainer Lizenz

B – Trainer Lizenz

Trainer-Lizenz Nr. : liegt im Original bei

NAME / Vorname: _____/_____

GEB.-Datum / Geb.-Ort _____/_____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Tel.: / Mobil: _____

eMail: _____

VEREIN: _____

Derzeitige oder letzte **Trainertätigkeit:**

Verein / Mannschaft / Spielklasse

Fortbildungsnachweise: HVB / DHB / LSB max nur bei C-Trainer (ggf. gesondertes Blatt verwenden)

*

*

*

Die **Verlängerungsgebühr von 15,00 €** ist auf das Konto des Handball-Verbandes Brandenburg bei der Deutschen Kreditbank *** **IBAN: DE05 1203 0000 0000 4337 30** *** **BIC: BYLADEM1001** zu überweisen. unter **Verwendungszweck:** Name, Vorname / Verlängerung / Lehrgangsnummer

Datum

Unterschrift