



ANMELDUNG - Trainerweiterbildung

Hiermit melde ich **verbindlich meine Teilnahme** bei folgender Trainerweiterbildungsveranstaltung an.

Ich nehme teil (bitte ankreuzen)

am ____ . ____ . 20 ____ / von 10:00 – 18:00 Uhr in der Sportschule _____
(Potsdam, Frankfurt(Oder),Cottbus)

am ____ . ____ . 20 ____ / von _____ Uhr in _____

Teilnehmer tragen sich bei „NuLiga-Seminare“ für die Veranstaltung ein und zahlen die dort angegebene Lehrgangsgebühr bis 1 Woche vor Veranstaltung beim HVB - **IBAN-DE05 1203 0000 0000 4337 30** - ein.

NAME / Vorname: * _____ / _____

Trainer-Lizenz Nr. : * _____ gültig bis **C** Trainer-Lizenz
 B Trainer-Lizenz

GEB.-Datum * _____ **Geb.-Ort** _____

Straße/ Nr. _____

PLZ / Ort _____

Tel.: / Mobil: _____

E Mail: * _____

VEREIN: * _____

derzeitige Trainertätigkeit:
(Mannschaft / Spielklasse)

Datum **Unterschrift ***

Mit der Speicherung meiner Daten für die Verwaltung der Trainerlizenzen im HVB bei NuLiga und im DOSB bin ich einverstanden.

Datum *persönlich unterschreiben **