



Handball-Verband Brandenburg e.V. * Heinrich-Mann-Allee 103 * 14473 Potsdam

ANMELDUNG - TRAINER WEITERBILDUNG / WEBINAR

Hiermit melde ich **verbindlich meine Teilnahme** bei folgender Trainerweiterbildung / Webinar an.

Ich nehme teil (bitte ankreuzen)



am ____ . ____ . 20____ an der Trainer Weiterbildung / Webinar Nr. _____



Die Lehrgangs- Gebühr habe ich am _____ auf das Konto des Handball-Verband
BANK: **DKB Potsdam** IBAN: **DE05 1203 0000 0000 4337 30** BIC: **BYLADEM1001** eingezahlt.

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 und in NuLiga bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift *

*Pflichtangaben **