



VERLÄNGERUNGSANTRAG-TRAINERLIZENZ

(bitte komplett und gut lesbar ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meiner

C – Trainer Lizenz

B – Trainer Lizenz

Trainer-Lizenz Nr.: / im HVB

Name / Vorname: _____/_____

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

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Tel.: / Mobil: _____

E-Mail: _____

Verein: _____

Derzeitige oder letzte

Trainertätigkeit: (Verein / Mannschaft / Spielklasse)

Fortbildungsnachweise: HVB / DHB / HB-LV (ggf. gesondertes Blatt verwenden)

*

*

*

Ich versichere, dass die Voraussetzungen erfüllt sind: **mind. 15 LE** nachgewiesen und die **25,00 €** Lizenz-Gebühr unter Angabe des **Verwendungszwecks:** „Name, Vorname, Lizenzgebühr“ am __.__.____ auf das Konto des Handball-Verbandes Brandenburg bei der Deutschen Kreditbank *** **IBAN: DE05 1203 0000 0000 4337 30** *** **BIC: BYLADEM1001** eingezahlt wurden.

Datum

Unterschrift

Gültige DOSB-Trainer-Lizenz ist bei NuLiga - im persönlichen Bereich als PDF verfügbar