

Zulassungsantrag - Trainerlizenzausbildung im Bremer Fußball-Verband e.V.



Veranstaltungsnr:

Herr/Frau _____ bewirbt sich für die Lizenzausbildung:

- Trainer C
 Trainer B

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag vor Veranstaltungsbeginn per E-Mail an:
geschaeftsstelle@bremerfv.de

1. Lebenslauf (vom Teilnehmer auszufüllen)			
Name:			
Vorname:			
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Telefonnr.:		Mobil:	

E-Mail:	
---------	--

Werdegang als aktiver Spieler:

von – bis	Verein	Spielklasse	Auswahlmannschaft
↕			
↕			
↕			
↕			
↕			
↕			
↕			

Werdegang als Trainer:

von – bis	Vereinsaktivitäten	Spielklasse
↔		
↔		
↔		
↔		
↔		
↔		

2. Satzungen und Ordnungen (vom Teilnehmer auszufüllen)

Hiermit erkläre ich, dass ich mich der DFB-Ausbildungsordnung, den Satzungen und Ordnungen des DFB und des Bremer Fußball-Verbandes unterwerfe.

Name		Vorname:	
Straße/ Hausnr.:			
PLZ:		Ort:	
Geburtsdatum:			

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift)

3. Nachweis über die Mitgliedschaft in einem DFB-Verein (vom Verein auszufüllen)

Herr/Frau: _____

ist seit dem _____ Mitglied des Vereins: _____

_____ (Unterschrift und Vereinsstempel)