

Hessischer Handball-Verband e.V.
 Otto-Fleck-Schneise 4
 60528 Frankfurt

Abt. Lehrwesen
 Tel. 069 / 6789-463, Fax. -217



ANMELDUNG

zur **B-Trainerausbildung**

Nummer der F-/C-Lizenz und Jahr der Ausstellung/.....

Name, Vorname	
Straße	
Geburtsdatum	
PLZ, Ort	
Tel. privat/ gesch./ mobil	
Fax	
email	
Vereinszugehörigkeit** (Stempel des Vereins und Unterschrift erforderlich)	
Aktuelle Trainertätigkeit (Vereinsstempel)	

Trainerstationen seit Erwerb der F-/C-Lizenz (Vereinsname und Stempel)	von - bis Monat / Jahr	Altersstufe/ Leistungsklasse/ Meisterschaften/ besondere Erfolge

Sie erhalten nach der Anmeldung eine Anmeldebestätigung. Ca. vier Wochen vor der Veranstaltung senden wir Ihnen weitere Informationen und Unterlagen zu.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

 Ort, Datum

 Unterschrift

****Hinweis:** Bei fehlender Vereinszugehörigkeit ist aus versicherungstechnischen Gründen keine Teilnahme möglich.