**Trainingshospitation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hospitant: | Ort | Datum |
| Mannschaft | Liga | Uhrzeit |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zeit | Nr./Ziel | Trainingsform |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Besuchter Trainer | Lizenz A -  B - |
| Ich bestätige, dass der Trainer: ................................... das von mir geleitete obengenannte Training besucht hat und mit mir die Trainingsgestaltung besprochen hat. |  Unterschrift |