**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 | |