

Trainingshospitation

Hospitant	Ort	Datum
Mannschaft	Liga	Uhrzeit

Zeit	Ziel	Inhalte / Organisation

Besucher Trainer:	Lizenz
Ich bestätige, dass der Hospitant das von mir persönlich geleitete Training besucht hat und mit mir die Trainingsinhalte und die Trainingsdurchführung besprochen hat.	Unterschrift