



JUNIOR-COACH



PARTNERSCHULE FÜR EUROPA



**Südbadischer
Fußballverband**

Hans-Furler-Gymnasium

Nico Neff (Projektverantwortlicher)
Butschbacherstr. 48b
77704 Oberkirch

neff@hfg.og.schule-bw.de

Telefon: 07802 82800 / Fax: 07802 82839

Bitte sende die Bewerbungsunterlagen
per E-mail, Fax oder auf dem Postweg
an die nebenstehende Adresse.

Bewerbungsschluss ist der 01. Juni 2018

Anmeldung

Seminar-Titel / Kurs-Nr.: DFB-JUNIOR-COACH Ausbildung

Seminartermin(e): 05./06. und 09. – 11. Juli 2018

Vor- und Nachname Frau Herr

Geburtsdatum

Adresse:

Straße

PLZ/Ort

Tel. / Mobil

E-Mail

Verein / Name u. Tel. des Trainers

Schulanschrift:

Straße

Tel.

E-Mail

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Schülers/ der Schülerin

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten



JUNIOR-COACH



PARTNERSCHULE FÜR EUROPA



**Südbadischer
Fußballverband**

Fragen zu deiner Person:

1. In welchem Verein, in welcher Alters- sowie Spielklasse und seit wann spielst du Fußball?

2. Welche gesellschaftliche Verantwortung (Klassensprecher, Schulsprecher, usw.) hast du schon übernommen?

3. Hast du Vorerfahrungen als Betreuer/Trainer?

4. Weshalb bewirbst du dich für die Ausbildung zum DFB-JUNIOR-COACH?

5. In welcher Institution möchtest du gerne nach der Ausbildung als Trainer arbeiten?
 in deinem Verein an deiner Schule an deiner früheren Grundschule

Anmeldevoraussetzungen:

- Ich bin mindestens 15 Jahre alt.
- Ich bin Mitglied in einem Fußballverein.
- Ich werde am **05./06. und 09. – 11. Juli 2018** von meiner Schule vom Regelunterricht freigestellt (siehe Formular in der Anlage). Auch meine Eltern stimmen der Teilnahme zu.

Nach Ablauf der Bewerbungsfrist erhältst du von uns per E-Mail eine **schriftliche Rückmeldung**.



JUNIOR-COACH



PARTNERSCHULE FÜR EUROPA



**Südbadischer
Fußballverband**

.....
Schulname

.....
Schulort

**Schul- und Unterrichtsbefreiung für die DFB – Junior – Coach – Ausbildung
am 05./06. und 09. – 11. Juli 2018**

Hiermit stellen wir Frau/ Herr _____ für die o.g. Veranstaltung vom
Unterricht frei.

Datum, Ort, Schulstempel

Unterschrift der Schulleitung

Unterschrift Kontaktlehrkraft

Telefon / Kontaktlehrkraft

E-Mail / Kontaktlehrkraft