

## Nachweis über mindestens sechs Monate Tätigkeit als Trainer\*in im leistungsorientierten Erwachsenen- oder Jugendbereich

Hiermit bestätige ich	(Vor- und Nachname) geb.
	ıf eine Mannschaft im leistungsorientierten Erwachsenen-
oder Jugendbereich für die Dauer der Ausb	ildung habe, um praktische Aufgaben als Trainer*in
dieser Mannschaft zu absolvieren.	
Leistungsorientierte Erwachsenen- oder	<sup>.</sup> Jugendbereich
Bei Männern und Junioren (U12 und höher	).
Bezirksliga oder höher	<u> </u>
-	
Bei Frauen und Juniorinnen (U12 und höhe	<u>er):</u>
Landesliga oder höher	
N	
Name des Vereins:	
Mannschaft:	
z.B. Aktive Frauen oder C-Jugend	
Spielklasse:	
Mir ist bekannt, dass bei Täuschungen oder	versuchten Täuschungen ein Lizenzentzugsverfahren nach
_	
§ 32 der DFB-Ausbildungsordnung eingeleite	t werden kann.
	<u></u>
Ort, Datum und Unterschrift des/der Trainer*	in Ort, Datum, Stempel und Unterschrift des Vereir