



JUNIOR-COACH

KSH Kaufmännische
Schulen
Hausach



**Südbadischer
Fußballverband**

Kaufmännische Schule Hausach
Jochen Beck (Projektverantwortlicher)
Gustav-Rivinius-Platz 4
D-77756 Hausach

Mail: ks.hausach@ortenaukreis.de
Telefon 07831 969200
Telefax 07831 96920-20

Bitte sende die Bewerbungsunterlagen
per Mail, Fax oder auf dem Postweg
an die nebenstehende Adresse.
Bewerbungsschluss ist der 14.06.2019

Anmeldung zum DFB-JUNIOR-COACH Lehrgang

Ausbildungstage: 15.07. – 16.07.2019 und 22.07. – 24.07.2019

Vor- und Nachname Frau Herr

Geburtsdatum

Adresse:

Straße

PLZ/Ort

Tel. / Mobil

E-Mail

Kontaktdaten des Jugendleiters im Verein:

Vereinsname

Name Jugendleiter

Telefonnummer

E-Mail

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Schülers/ der Schülerin

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten



JUNIOR-COACH

KSH Kaufmännische
Schulen
Hausach



**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 **15.07. – 16.07.2019 und 22.07. – 24.07.2019** 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

KSH Kaufmännische
Schulen
Hausach



**Südbadischer
Fußballverband**

.....
Schulname

.....
Schulort

**Schul- und Unterrichtsbefreiung für die DFB-JUNIOR-COACH-Ausbildung
vom 15.07. – 16.07.2019 und 22.07. – 24.07.2019**

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

Datum, Ort, Schulstempel

Unterschrift der Schulleitung

Telefon / Kontaktlehrkraft

Unterschrift Kontaktlehrkraft

E-Mail / Kontaktlehrkraft