



Trainerassistentenausbildung - Praktikum

Name: _____

Verein: _____

Praktikum (Unterstützung im Verein)

- Bitte mindestens 10 Trainingstage dokumentieren (10 verschiedene Kalendertage)
- Die/Der **betreuende Trainer/in** unterschreibt dein Praktikum

Lfd. Nr.	Datum	Verein	Uhrzeit (von – bis)	Name & Unterschrift Trainer
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Verantwortliche Trainerin / Verantwortlicher Trainer (Name): _____

Unsere
Unterstützer:

