



VERLÄNGERUNGSANTRAG - TRAINERLIZENZ

(bitte komplett und gut lesbar ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meiner

C – Trainer Lizenz

B – Trainer Lizenz

Trainer-Lizenz Nr. :

liegt bereits beim HVB vor

NAME / Vorname: _____/_____

GEB.-Datum / Geb.-Ort _____/_____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Tel.: / Mobil: _____

eMail: _____

VEREIN: _____

Trainer-Lizenz im Original mit einreichen

Derzeitige oder letzte

Trainertätigkeit: (Verein / Mannschaft / Spielklasse)

Fortbildungsnachweise: HVB / DHB / LSB max nur bei C-Trainer (ggf. gesondertes Blatt verwenden)

- *
- *
- *

Zeitgleich mit dem Antrag ist - unter Angabe - **Verwendungszweck:** „Name, Vorname, Verlängerung, LG-Nr.“

die Verlängerungsgebühr von 15,00 € auf das Konto des Handball-Verbandes Brandenburg bei der Deutschen Kreditbank *** **IBAN: DE05 1203 0000 0000 4337 30** *** **BIC: BYLADEM1001** einzuzahlen

Datum

Unterschrift