



LASK Bewerbung Trainer Nachwuchs

Bevorzugte Mannschaft

U18	U16	U14	U13	U12	U11	U10	U9	U8	U7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte direkt ausfüllen:

Vorname: _____ Familienname: _____

SV Nr./Geb Datum: _____ Geburtsort: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Religion: _____

Familienstand: verheiratet Ledig geschieden verwitwet

Adresse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Mobil: _____ Email: _____

Trainerausbildung: UEFA A-Lizenz UEFA B-Lizenz Elite Junioren A Junioren B

Jugendtrainer Kindertrainer LV Trainer NW Trainer

Zusatzqualifikationen: _____

Datum der höchsten Ausbildung: _____ Datum der letzten Fortbildung: _____

Bisherige Altersklassen:

U18	U16	U14	U13	U12	U11	U10	U9	U8	U7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aktueller Verein/aktuelle Altersklasse: _____

Bisherige Vereine: _____

Bemerkungen/Motivation:

Bitte ausgefüllt per Mail an: nachwuchs@lask.at