



## ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUM LEHRGANG

für die DFB-Lizenz **Trainer C** „Profil Kinder- und Jugendtraining“

### Angaben zur Person

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Aktiver Fußballer von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Verein/Mannschaft \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Verein/Mannschaft \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Verein/Mannschaft \_\_\_\_\_

### Termine für die stattfindenden Lehrgänge:

Basiswissen	Kindertraining	Jugendtraining	Prüfung
von _____ bis _____	von _____ bis _____	von _____ bis _____	von _____ bis _____

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Stellungnahme des Vereins:

Unser Mitglied \_\_\_\_\_ ist aufgrund seiner sportlichen und charakterlichen Anlagen als Fußballübungsleiter geeignet.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Vereinsstempel

### Stellungnahme des Ausbildungskordinator des Fußballkeises:

1. Befürwortet Ja  Nein

2. Besondere Hinweise \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ausbildungskordinators

### Vermerke der Verbandsgeschäftsstelle

Lizenz-Nr. **FK** \_\_\_\_\_ Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

Bitte diesen Antrag an die FVM Geschäftsstelle, Kleingedankstr. 7, 50677 Köln senden.

### Nachweis bzw. Vorlage bis zur Prüfung:

- Bescheinigung über Grundausbildung in 1. Hilfe (8 Doppelstunden, nicht älter als zwei Jahre);  
Sofortmaßnahmen am Unfallort reichen nicht aus!
- Polizeiliches Führungszeugnis (Original und nicht älter als drei Monate)