

Antragsformular zur Teilnahme an der DOSB-Trainer-B-Motorsport Ausbildung 2026

Persönliche Angaben des Antragstellers

Name:

Geburtsdatum:

Begründung des Antrags

Warum möchten Sie an der DOSB-Trainer-B-Ausbildung teilnehmen?

Geben Sie Ihre persönlichen/ beruflichen Motive sowie Ihre angestrebte Tätigkeitsbeschreibung an, (bspw. Übernahme von Kadertrainings o.ä.) sofern vorhanden.

Angestrebtes Profil

Bitte kreuzen Sie das angestrebte Profil an:

- DOSB-Trainer-B Breitensport
- DOSB-Trainer-B Leistungssport – Motorradsport
- DOSB-Trainer-B Leistungssport – Automobilsport

**Nachweis (nationaler und internationaler) Leistungssport Erfahrungen
(Pflichtfeld für Profil Leistungssport): (Platzierungen, Prädikate etc.)**

Zustimmung des LMFV/Trägers

Name der Institution:

Adresse der Institution:

Name des Ansprechpartners:

Telefonnummer und E-Mail-Adresse:

Hiermit bestätigen wir die Unterstützung des Antragstellers für die Teilnahme an der DOSB-Trainer-B-Ausbildung.

Ort, Datum:

Unterschrift des Verantwortlichen; Stempel (falls vorhanden):

Bestätigung einer Trainertätigkeit

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau_____

in unserem Verein in der Funktion: **Trainer:in:** tätig ist/ war.

Zeitraum der Tätigkeit:

Von:

Bis:

Vereins-/Verbands-/Trägervereins- Zugehörigkeit:

Ansprechperson:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Datum der Bestätigung:

(Unterschrift und Stempel, falls vorhanden)
