

Kreisjugendausschuss Limburg-Weilburg
Meldungen per Post an Thomas Meilinger, Mühlenstraße 33, 65620 Waldbrunn-Hausen
Meldung per Email: tt-kreiswart@meilinger.net

Trainernachweis für das Jugendfördermodell

Einzureichen bis 30. April 2024 für die Saison 2023/24 (Ausschlussfrist)

Unser Verein _____ mit der Vereinsnummer _____
hat im Wertungszeitraum vom 01.05.2023 bis 30.04.2024 folgende gemäß Vorgaben des DTTB oder
HTTV oder LSB Hessen lizenzierten Trainer (C-, B-, A-, Diplomtrainer-Lizenz) im Nachwuchstraining
beschäftigt:

Nr.	Nachname	Vorname
1		
2		
3		
4		
5		

Die Trainer können nur gewertet werden, wenn die unter Anlage 1 (Seite 2 dieses Dokuments)
genannten Angaben vollständig ausgefüllt und durch Unterschrift des Trainers / der Trainerin bestätigt
sind.

HINWEIS: Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass nur aktive Trainer*Innen gefördert werden
können. Sollten Lizenz-Inhaber angegeben werden, die nachweislich in dem o. g. Zeitraum nicht aktiv
am Vereinstraining teilgenommen haben, so werden diese nicht nur nicht gewertet, sondern der
Verein verliert in diesem Wertungszeitraum darüber hinaus alle weiteren Punkte im
Jugendfördermodell.

Verantwortlich für die Meldung

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon/Handynummer _____

Emailadresse _____

Unterschrift _____

Anlage 1: Angaben zu Trainer*Innen

Beispiel

Nachname	<i>Mustermann</i>	Nachname	
Vorname	<i>Max</i>	Vorname	
Lizenzart	<i>C-Lizenz</i>	Lizenzart	
Trainingstage	<i>Mittwoch, Freitag, Samstag</i>	Trainingstage	
Trainingsstunden pro Woche	<i>6 Stunden</i>	Trainingsstunden pro Woche	
Betreuungsaufgaben	<i>Ja</i>	Betreuungsaufgaben	
Unterschrift Trainer*In	<i>Max Mustermann</i>	Unterschrift Trainer*In	

Mit der Unterschrift bestätigt der/die Trainer*In die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Nachname		Nachname	
Vorname		Vorname	
Lizenzart		Lizenzart	
Trainingstage		Trainingstage	
Trainingsstunden pro Woche		Trainingsstunden pro Woche	
Betreuungsaufgaben		Betreuungsaufgaben	
Unterschrift Trainer*In		Unterschrift Trainer*In	

Mit der Unterschrift bestätigt der/die Trainer*In die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Nachname		Nachname	
Vorname		Vorname	
Lizenzart		Lizenzart	
Trainingstage		Trainingstage	
Trainingsstunden pro Woche		Trainingsstunden pro Woche	
Betreuungsaufgaben		Betreuungsaufgaben	
Unterschrift Trainer*In		Unterschrift Trainer*In	

Mit der Unterschrift bestätigt der/die Trainer*In die Richtigkeit der gemachten Angaben.