

VORSCHLAG/ BEWERBUNG ZUR WAHL
„**TRAINER DES JAHRES 2015**“

Persönliche Daten des Trainers:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Verein	
LSV	

Disziplin (bitte ankreuzen):

Alpin/ Skicross	<input type="checkbox"/>
Biathlon	<input type="checkbox"/>
Skisprung	<input type="checkbox"/>
Nordische Kombination	<input type="checkbox"/>
Skilanglauf	<input type="checkbox"/>

Informationen zur Trainertätigkeit:

Funktion	
Aufgabengebiet	
Sportler/Erfolge	

wichtige Anmerkungen, Besonderheiten:

--

Vorschlag/ Bewerbung wurde eingereicht von:

Name, Vorname	
LSV	
Funktion	

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular bis zum 15.09.2015 an:

DSV Trainerschule
z.H. Daniel Mayer
Hubertusstr.1
82152 Planegg
Fax: +49 (0)89/85790-257
Mail: daniel.mayer@deutscherskiverband.de