



ANTRAG - I. Übungsleiter

Landkreis Märkisch-Oderland
Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt
Fachdienst Bildung und Kultur
Puschkinplatz 12

15306 Seelow

Antragsteller

Vereinsname / Bezeichnung

Straße, Hausnummer

Auskunft erteilt

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

Kalenderjahr:

Nr	Übungsleiter (Nachname, Vorname)	Lizenz (Nr. / Dipl. Sportlehrer)	gültig bis (Mon., Jahr)	Trainingsgruppe ¹ (Sportart, Altersklasse)	Sportler (Anzahl)	Trainingszeit (Wochentag, Uhrzeit)	Trainingsort (Sportstätte, Ort)
0	Mustermann, Max	A 0123456789	05/24	Fußball B-Junioren	15	Montag, 16:00 - 17:30 Mittwoch, 18:00 - 20:00	Sporthalle Grundschule Musterdorf
1							
2							
3							
4							
5							

Nr	Übungsleiter (Nachname, Vorname)	Lizenz (Nr. / Dipl. Sportlehrer)	gültig bis (Mon., Jahr)	Trainingsgruppe ¹ (Sportart, Altersklasse)	Sportler (Anzahl)	Trainingszeit (Wochentag, Uhrzeit)	Trainingsort (Sportstätte, Ort)
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

¹Jugend bis 18 Jahre / Senioren ab 65 Jahre / Behinderte

Anmerkung

Formular MOL 52.20/0001

Ort, Datum

(Stempel)

Unterschrift
(zeichnungsberechtigt lt. Satzung/Vereinsregisterauszug)