



Hannover | Alleestraße 9 | 30167 Hannover

KREIS REGION HANNOVER

Bescheinigung für das Zulassungsverfahren der
C-Lizenz-Ausbildung

Hans- Joachim Götze
Vorsitzender Qualifizierungsausschuss

Waldstr. 2a
31558 Hagenburg

Mobil: 05033 9634981
E-Mail:
achim-goetze@freenet.de

Datum:

Herr/Frau _____

hat sich für die o. g. Trainer-Lizenz-Ausbildung beim Niedersächsischen Fußballverband e.V. beworben.

Für die Zulassung zu dieser Trainerausbildung sind im Vorfeld diverse Nachweise zu erbringen.

Die folgende Zulassungsvoraussetzung kann durch Datum, Unterschrift und Stempel bestätigt werden.

Nachweis über die Sporttauglichkeit

Hiermit bescheinige ich, dass mein/e Patient/in _____

geboren am _____ physisch und psychisch gesund ist und einer

Teilnahme an der o. g. Trainer-Ausbildung nichts entgegensteht.

Datum/Unterschrift und Stempel Hausarzt