

# Teilnahmebescheinigung

Beobachtung eines Trainingsabends am DFB-Stützpunkt



**Bitte bringen Sie diese FVN-Teilnahmebescheinigung und Ihren Personalausweis zum DFB-Stützpunktbesuch mit.**

Hiermit bestätigen wir, dass

Vorname, Nachname:	
Adresse:	
Mail:	
Telefonnummer:	
Verein:	
Lizenznummer:	

die folgende Trainingseinheit am DFB-Stützpunkt beobachtet hat

Datum der Trainingseinheit:	
DFB-Stützpunkt:	
Stützpunkttrainer*in:	

---

Ort, Datum

---

Stempel, Unterschrift Stützpunkttrainer\*in



TALENTFÖRDERUNG