

TRAININGSKONZEPT

TRAININGSVERANSTALTER									
Verein									
Vorname				Nachname			E-Mail		
EINZELTRAIN	IING								
Einzeltraining O ja O nein Datum			Datum			Uhrzeit			
MEHRFACHTRAINING									
Mehrfach									
Training Termine	,								
WEITERE AND	GABEN				DOSB-	0 51 5 6	DOCD		
Cheftrainer					Trainer Lizenz	O Stufe C O Stufe B	DOSB Lizenznr.:		
Weitere Trainer									
Zielgruppe		O Einstiegstraining O Anfänger O Fortgeschrittene O Profi							
Altersgruppe (Alter)		O 5-10 O 11-14 O 15-18 O 19-25 O 26-36 O >37 O gemischt							
Teilnehmer		O nur Ortsclubmitglieder O nur externe Teilnehmer O gemischte Trainingsgruppe							
Sportart									
TRAININGSINHALTE									
Inhalte/Thema des geplanten Trainings									
Was bezweckt unser Verein langfristig mit der Ausrichtung des hier angemeldeten Trainings?									
Genutztes Trainingskonzept			O MTC O Modulkonzeption MX Förderpool (Brockel) O Andere O Keine						
Wenn "Andere" welche Konzepte werden genutzt?									
Einbindung in ADAC BBR Kader & Förderstruktur					O ja O	nein O ge	wünscht		
AUFWÄNDE									
Aufwendunger gesamt	n				Einnahmen gesamt				
Externer Train	er		O ja	O nein	Kosten Externer Traine	er			
Höhe Anmeldegebühr					Erwartete Teilnehmer				

Seite 1 von

ZEIT / ABLAUFPLAN								
WEITERE ANMERKUNGEN								
KOMMUNIKATION								
O Nein, wir wünschen keine Veröffentlichung des Trainingstermins im Kalender des ADAC BBR								