

Westdeutscher Basketball-Verband e.V. RESPE



C-Trainerausbildung Laufkarte

Nachname: «Nachname»	vorname: Vorname	Geburtsdatum Geburtstag
Adresse: «Strasse», «Wohnort»		_
Verein:		

Der o.g. Teilnehmer hat folgende Module besucht und Prüfungen absolviert:

	8						
M1							
	Ort	Datum		Unto		terschrift LL	
M2			.		**		
	Ort	Datum			Unterschrift LL		
M3-1	Ort Datum			Untersch	rift LL		
M3-2							
1413-2	Ort Datum		Unterschrift LL		rift LL		
M3-3							
	Ort Datum			Unterschrift LL			
M4	Ort Datum			Unterschrift LL			
		Ducuit					
Bestandene	M1 und M2	M1 und M2 M3			M4		
Modulprüfung							
	Datum, Unterschrift Prüfer		Datum, Unterschrift Prüfer		Datum, Unterschrift Prüfer		
Auflagen/							
Bemerkungen							
Lahrnrahan							
Lehrproben während der							
Ausbildung	Thema			Thema			
	Datum, Unterschrift des Referenten			Datum, Unterschrift des Referenten			
Bestandene	Thema der Lehrprobe						
Lizenzprüfung	Thema der Bernprobe						
	Datum, Unterschrift Prüfer		In besonderem Maße bestanden (Unterschrift der Prüfer)				
Demonstrations- fähigkeit	Ü1	Ü2		Ü3	Destanaen	Ü4	
	U1	U2		03		U4	
7 1	Datum, Unterschrift Prüfer	Datum, Unterso	chrift Prüfer	Datum, Unterschrift l	Prüfer	Datum, Unterschrift Prüfer	
Zugelassen zu M5							
Zu IVIS	Datum, Unterschrift des Lehrwartes						
M5							
	Ort		Datum		Untersch	rift LL	