

**Nachweisführung der Übungsleitertätigkeit**

**Stand:**

**Vereinsname:**

Name, Vorname	TE / W	Trainingsstätte	Sportart   Altersbereich	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag
Muster, Max	2	TH Musterstr. 25	Fußball   12 - 15 Jahre	16:00 - 17:00		18:00-19:00			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									

**Für die Richtigkeit:**

Wir bestätigen die o.g. Angaben und versichern, dass die aufgeführten ÜL im Verlauf des Antragsjahres mit den ÜG regelmäßig praktisch tätig waren. Der schriftliche ÜL-Vertrag liegt dem Verein vor.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Name (Druckschrift) | Unterschrift | Funktion im Verein