



**Wir suchen für unsere Kurse ausgebildete Trainer/in und erfahrene Betreuer/in.  
Wenn Sie Interesse haben schicken Sie uns bitte das ausgefüllte Formular zu.**

Fax. +49-40-55 260 317

E-Mail: [hockeyacademy@capla.eu](mailto:hockeyacademy@capla.eu)

Position: Trainer \_\_ TW Trainer \_\_ Athletik Trainer \_\_ Betreuer \_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Stadt: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Berufsausbildung: \_\_\_\_\_

Kinder: Ja \_\_ Alter \_\_\_\_\_ Spielen Eishockey \_\_ Verein \_\_\_\_\_

Sprachen: Deutsch \_\_ Englisch \_\_ andere Sprachen \_\_\_\_\_

Aktiver / Ex - Spieler: Hobby \_\_ Amateur \_\_ Profispieler \_\_ Nationalspieler \_\_\_\_\_

Verein \_\_\_\_\_

Trainerausbildung: Lizenz \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_ Verband \_\_\_\_\_

Tätigkeit im Verein: Position \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_ Verein: \_\_\_\_\_

Trainererfahrung: U8 \_\_ U10 \_\_ U12 \_\_ U14 \_\_ U16 \_\_ U18 \_\_ U20 \_\_ 1. Mannschaft \_\_\_\_\_

Mädchen \_\_ Jungen \_\_ Frauen \_\_ Männer \_\_

Betreuererfahrung: U8 \_\_ U10 \_\_ U12 \_\_ U14 \_\_ U16 \_\_ U18 \_\_ U20 \_\_ 1. Mannschaft \_\_\_\_\_

Mädchen \_\_ Jungen \_\_ Frauen \_\_ Männer \_\_

Als Trainer / Betreuer lege ich Wert auf: