



E-Mail: [trainer@dfb.de](mailto:trainer@dfb.de)  
Tel.: 069-6788-7474

## Antrag auf Zulassung zur Pro Lizenz im Rahmen des Pilotprojektes "Alternativer Zulassungsweg"

### Bewerbung

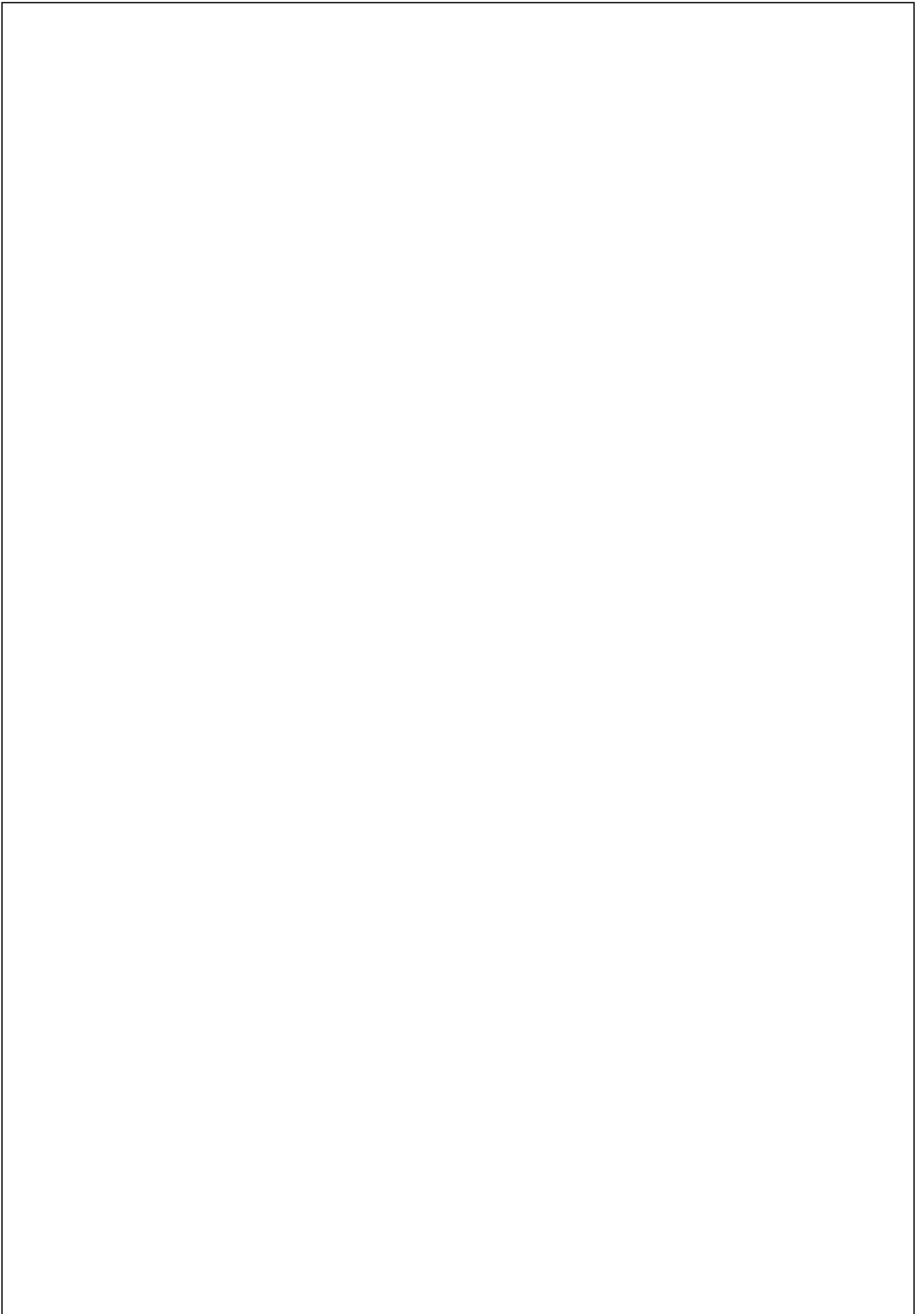
Hiermit bestätigen wir \_\_\_\_\_ (Vereinsname), dass für  
unsere\*n Trainer\*in \_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname),  
geboren am \_\_\_\_\_ (Geburtsdatum) in \_\_\_\_\_  
(Geburtsort) folgende Kriterien erfüllt werden:

- › Die **unmittelbare Notwendigkeit der nächsthöheren Lizenz** ist durch vertragliche Nachweise zu belegen, die zweifelsfrei dokumentieren, dass die Übernahme der Mannschaft bereits erfolgt ist oder unmittelbar bevorsteht.
- › Der Kandidat/die Kandidatin ist seit mindestens **24 Monaten** im aktuellen Verein tätig.
- › Wir als Verein bzw. Verband weisen die **vertragliche Grundlage** für die Position, die der/die Trainer\*in übernehmen soll und für die die nächsthöhere Lizenz erforderlich ist, nach. Die Vertragslaufzeit umfasst **mindestens weitere 24 Monate**.
- › **Pro Lizenz: Mindestens ein Jahr Erfahrung als Trainer\*in nach der Erlangung der UEFA-A/A+-Lizenz als Cheftrainer\*in im Elitejunior\*innen- oder höchstem Amateurbereich bzw. Assistenztrainer\*in im Profifußball.**
- › Bitte begründen Sie schriftlich und anschaulich die interne Talentfördermaßnahme Ihres Trainers/Ihrer Trainerin. Definieren Sie hier:

- › 1. die besonderen Talentmerkmale

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page below the list item. It is intended for the user to write the details of the first talent characteristic.

- › 2. den Verlauf des Entwicklungsprozesses aus der Vergangenheit und



- › 3. wie dieser für Ihren Trainer/Ihre Trainerin in Zukunft geplant ist.