



E-Mail: trainer@dfb.de
Tel.: 069-6788-7474

Antrag auf Zulassung zur Pro Lizenz im Rahmen des Pilotprojektes “Alternativer Zulassungsweg” Bewerbung

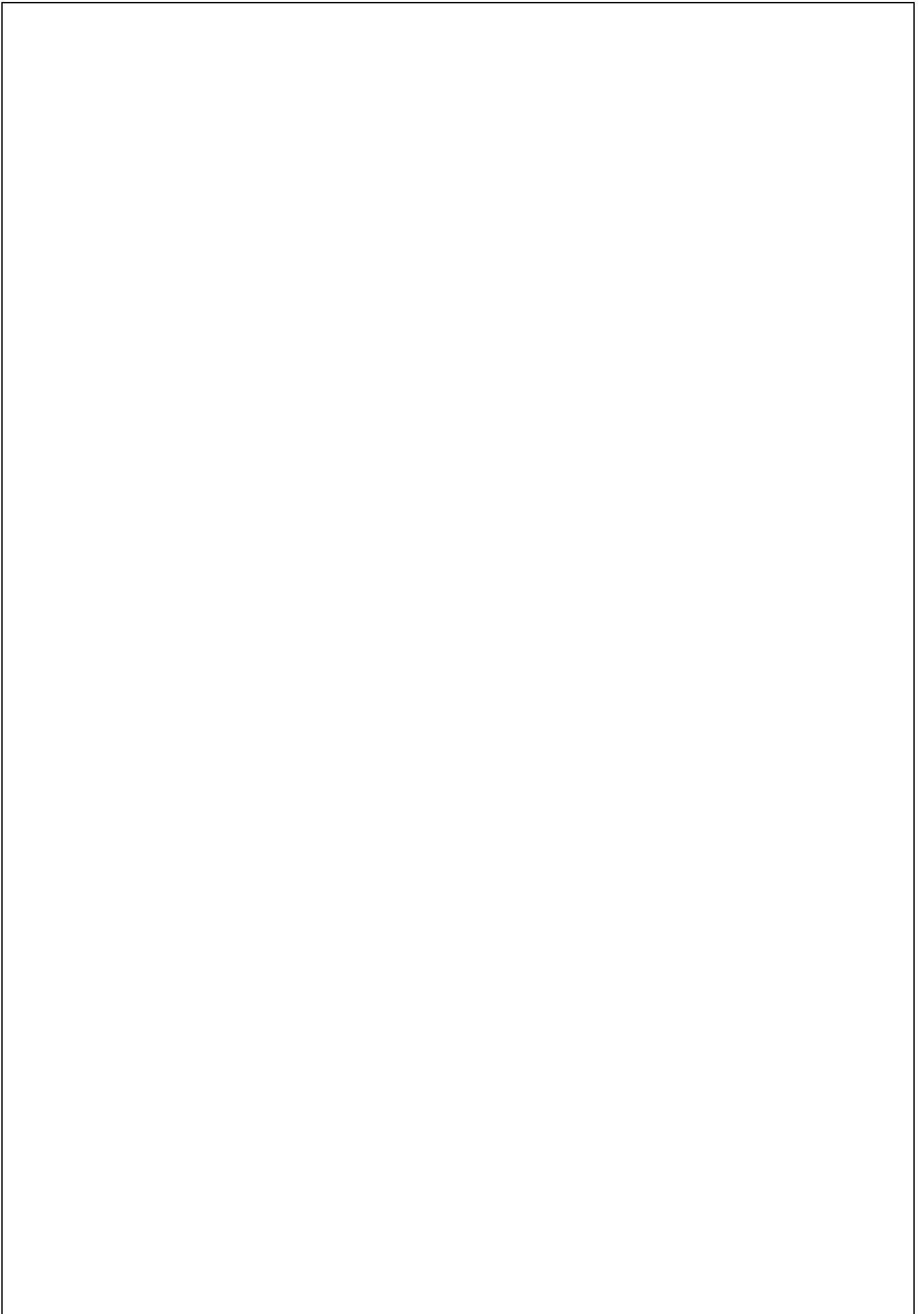
Hiermit bestätigen wir _____ (Vereinsname), dass für unsere*n Trainer*in _____ (Vor- und Nachname), geboren am _____ (Geburtsdatum) in _____ (Geburtsort) folgende Kriterien erfüllt werden:

- › 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 text. It is intended for the user to write the details of the 'special talent characteristics' mentioned in the list item above.

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



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