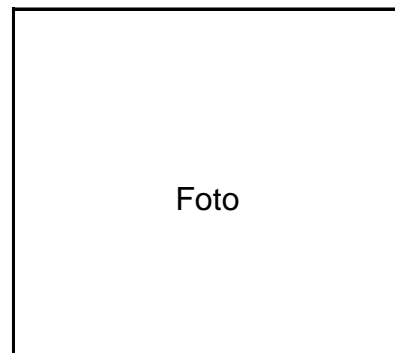


Lakers Nachwuchs

PERSONALBLATT TRAINER

Name _____
 Vorname _____
 Beruf _____
 Geb. -Datum _____
 Nationalität _____
 Eintritt _____
 AHV-Nr. _____



Adresse _____ Tel _____
 PLZ/Ort _____ Handy _____
 _____ Fax _____
 Post-Konto-Nr. _____ E-mail _____
 Bank _____ Kt.Nr. _____

Arbeitgeber _____ Tel _____
 Adresse _____ Fax _____
 PLZ/Ort _____ E-mail _____

Funktion: _____

Jahr	Funkt.	Team	Jahr	Funkt.	Team

T= Trainer / AT= Assistenztrainer/ TH= Torhütertrainer/ B= Betreuer

Ausbildung

Jugend+Sport	Kat.	Datum	Fortbildung	Kat.	Datum
J+S Leiter	1		FK		
J+S Leiter	2		FK		
J+S Leiter	3		FK		
J+S Experte			FK		
Andere Kurse					

Fahrzeug Typ: _____ Kontrollschild: _____

Ausgefülltes Formular retour an: Lakers Sekretariat, Walter-Denzler-Strasse 3, 8640 Rapperswil
 Fax: 055/210 20 67 / Email: nachwuchs@lakers.ch