

Antrag auf Zulassung zur B-Lizenz Ausbildung (120 LE)

Lehrgangsort: _____

Allgemeine Angaben zur Person:

Name	Vorname
Straße, Nr.	PLZ, Wohnort
Telefon (Festn.)	Telefon (Mobil)
E-Mail	Nationalität
Geburtsdatum	Geburtsort
Schulausbildung	Berufliche Ausbildung
Verein	
Derzeitige trainierte Mannschaft (Altersklasse + Spielklasse)	

Checkliste für die erforderlichen Anhänge:

Folgende verpflichtende Unterlagen habe ich dem Antrag beigefügt:

<input type="checkbox"/>	Nachweis einer gültigen C-Lizenz
<input type="checkbox"/>	Mitgliedschaft im Verein (mit Unterschrift und Vereinsstempel) > siehe Formblatt
<input type="checkbox"/>	Erste-Hilfe Nachweis (bei Einreichung nicht älter als 2 Jahre)
<input type="checkbox"/>	Erweitertes Führungszeugnis (bei Einreichung nicht älter als 3 Monate) > siehe Formblatt
<input type="checkbox"/>	Nachweis über mind. 6 Monate Tätigkeit als Trainer*in im Erwachsenen- oder Jugendbereich (U12 und höher) > siehe Formblatt
<input type="checkbox"/>	Ärztliches Attest zur Bestätigung der sportlichen Tauglichkeit (bei Einreichung nicht älter als 3 Monate) > siehe Formblatt

Formlose Erklärungen:

Hiermit erkläre ich, dass ich mich der gültigen Ausbildungsordnung, den Satzungen und Ordnungen des DFB und des Fußballverbandes Sachsen-Anhalt unterwerfe.

Hiermit erkläre ich, dass ich während der B-Lizenz Ausbildung Zugriff auf eine Mannschaft (U12 und höher) haben werde, mit der ich praktische Inhalte im Heimatverein durchführe.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte übersenden Sie den ausgefüllten Antrag und die entsprechenden Anhänge per Post an:

Fußballverband Sachsen-Anhalt
Team Qualifizierung
Hegelstraße 30
39104 Magdeburg

Bestätigung Trainertätigkeit

Der/Die Bewerber/-in war im Zeitraum vom _____ bis _____

Trainer*in der _____ (Altersklasse + Spielklasse)

in unserem Verein _____ (Vereinsname).

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Vereins

Bestätigung der Vereinszugehörigkeit

Der/Die Bewerber/-in ist seit dem _____ (Datum)

Mitglied des Vereins _____ (Vereinsname).

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Vereins

Ärztliches Zeugnis über Sporttauglichkeit

Herr / Frau

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

wurde heute auf Sporttauglichkeit untersucht.

Aus medizinischer Sicht bestehen keine Einwände gegen die Teilnahme an der Trainerausbildung des Fußballverbandes Sachsen-Anhalt e.V. sowie der anschließenden Tätigkeit als Fußballtrainer/-in im Verein.

Sonstige Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der/des Ärztin/Arztes



17.02.2022

E-Mail: a.bartke@fsa-online.de

Tel.: 0391 - 8502823

Zur Vorlage bei der zuständigen Meldebehörde:

Bestätigung gemäß § 30a II BZRG des Erfordernisses der Erteilung eines erweiterten Führungszeugnisses gemäß § 30a I BZRG für den Antragsteller/die Antragstellerin für die Bewerbung zur B- Lizenz und C-Lizenz Ausbildung des DFB

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit dem am 1. Mai 2010 in Kraft getretenen 5. Gesetz zur Änderung des Bundeszentralregistergesetzes vom 16. Juli 2009 wurde mit dem § 30a Bundeszentralregistergesetz (BZRG) die Möglichkeit der Erteilung eines „erweiterten Führungszeugnisses“ für Personen eingeführt, die beruflich, ehrenamtlich oder in sonstiger Weise kinder- oder jugendnah tätig sind oder tätig werden sollen.

Der/die Antragsteller*in beabsichtigt die **C-Lizenz oder B-Lizenz Ausbildung des DFB** zu durchlaufen und kann, nach erfolgreichem Abschluss dieser Ausbildung, lizenziert im Rahmen dieser Tätigkeit minderjährige Kinder und Jugendliche betreuen. Daher ist vor Zulassung zur Ausbildung seitens des/der Antragsteller*in die Vorlage eines gemäß § 30a BZRG erweiterten Führungszeugnisses beim DFB erforderlich.

Für Rückfragen stehen wir jederzeit zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Fußballverband Sachsen-Anhalt

gez. Anne Bartke
Abteilungsleiterin

Vom/von der Antragsteller*in auszufüllen:

Name

Vorname

Geburtsdatum
