



BWHV
Baden-Württembergischer
Handball-Verband e.V.

Bestätigung Trainingshospitation BWHV B-Trainerausbildung

Name: _____

Datum der 1. Hospitation: _____

Inhalt der Trainingseinheit: _____

Verein: _____

Name und Unterschrift des/der Trainer*in: _____

*Die Trainingseinheit wurde mit dem/der Hospitant*in vor- und nachbesprochen.*

=====

Name: _____

Datum der 2. Hospitation: _____

Inhalt der Trainingseinheit: _____

Verein: _____

Name und Unterschrift des/der Trainer*in: _____

*Die Trainingseinheit wurde mit dem/der Hospitant*in vor- und nachbesprochen.*