



**Gemeinschaft der
Fußballtrainer
Oberpfalz**
im bayerischen Fußballverband e.V.
Bezirk Oberpfalz

Teilnahmebestätigung für

(Name des Trainers)

(Mitgliedsnummer)

hat am:

(Datum)

in:

(GFT - Fortbildungsort)



bei der **Fortbildung** der

GFT -

(GFT - Name)

teilgenommen.

(Ort, Datum)

(Name und Unterschrift Leiter GFT)

Um Fortbildungsstunden für die Trainerlizenz angerechnet zu bekommen,
bitte diesen Vordruck bei der nächsten Fortbildung der GFT abgeben.