

HOSPITATIONSprotokoll



Datum:	Ort:	Trainer:
Trainingsgruppe/Alter/Geschlecht:		
Name Hospitant(in):	Uhrzeit (von-bis):	
Thema der Trainingseinheit:		

Zeit	Schwerpunkte	didaktisch-methodisches Vorgehen / Trainingsprinzipien	Bemerkungen

Zeit	Schwerpunkte	didaktisch-methodisches Vorgehen / Trainingsprinzipien	Bemerkungen

Unterschrift Trainer: _____

Verein: _____

Unterschrift Hospitant: _____