

Hospitationsbericht für mehrtägige Lehrgänge im Rahmen der Trainer- Ausbildung: Disziplin

Name des Hospitanten:

Angaben zur Trainingsgruppe:

Sportart/Disziplin:

Leitender Trainer:

Alter der Athleten:

Anzahl der Athleten:

Datum:

Trainingsort:

Trainingstage:

Zielsetzung des Lehrgangs:

Maßnahmen/Inhalte des Lehrgangs zum Erreichen der Ziele:

Einordnung des Lehrgangs in den Jahrestrainingsplan:

Hospitationsbericht für mehrtägige Lehrgänge im Rahmen der Trainerausbildung

Trainingstag/ Datum:

1	2	3	4	5	Tag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bitte ankreuzen

Maßnahmen/ Inhalte:

Methodischer Aufbau/ Organisatorische Maßnahmen:

Regenerations-/ Konditionsmaßnahmen:

Mannschaftsbesprechung/ Psychologische Maßnahmen:

Eigene Bewertung des Trainingstages:

Unterschrift Hospitationsleiter:

Hospitationsbericht für mehrtägige Lehrgänge im Rahmen der Trainerausbildung

Trainingstag/ Datum:

1	2	3	4	5	Tag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bitte ankreuzen

Maßnahmen/ Inhalte:

Methodischer Aufbau/ Organisatorische Maßnahmen:

Regenerations-/ Konditionsmaßnahmen:

Mannschaftsbesprechung/ Psychologische Maßnahmen:

Eigene Bewertung des Trainingstages:

Unterschrift Hospitationsleiter:

Hospitationsbericht für mehrtägige Lehrgänge im Rahmen der Trainerausbildung

Trainingstag/ Datum:

1	2	3	4	5	Tag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bitte ankreuzen

Maßnahmen/ Inhalte:

Methodischer Aufbau/ Organisatorische Maßnahmen:

Regenerations-/ Konditionsmaßnahmen:

Mannschaftsbesprechung/ Psychologische Maßnahmen:

Eigene Bewertung des Trainingstages:

Unterschrift Hospitationsleiter:

Hospitationsbericht für mehrtägige Lehrgänge im Rahmen der Trainerausbildung

Trainingstag/ Datum:

1	2	3	4	5	Tag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bitte ankreuzen

Maßnahmen/ Inhalte:

Methodischer Aufbau/ Organisatorische Maßnahmen:

Regenerations-/ Konditionsmaßnahmen:

Mannschaftsbesprechung/ Psychologische Maßnahmen:

Eigene Bewertung des Trainingstages:

Unterschrift Hospitationsleiter:

Hospitationsbericht für mehrtägige Lehrgänge im Rahmen der Trainerausbildung

Trainingstag/ Datum:

1	2	3	4	5	Tag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bitte ankreuzen

Maßnahmen/ Inhalte:

Methodischer Aufbau/ Organisatorische Maßnahmen:

Regenerations-/ Konditionsmaßnahmen:

Mannschaftsbesprechung/ Psychologische Maßnahmen:

Eigene Bewertung des Trainingstages:

Unterschrift Hospitationsleiter: