

Hospitationsprotokoll

Datum:

Trainer am LLZ:

Disziplingruppe / Disziplin:

Trainingsgruppe:

Ort:

Zeit (von – bis):

Inhalt der Trainingseinheit:

Trainingsziel:

Methodik / Organisation:

Allgemeine Auswertung:

Unterschrift des LLZ-Trainers

Unterschrift des Hospitanten