

Eliteschule des Fußballs – Trainingsdokumentation

Name, Vorname: _____

Verein und Spielklasse: _____ Monat/Jahr: _____

KW	Uhrzeit + Schule, eigenständiges Training, Verband oder Verein						
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Trainingstunden: _____
Wettkampfstunden: _____
Gesamt: _____