Landestanzsportverband Berlin e.V.

Trainingsplanung

Name Partner: _____ Name Partnerin: _____

Wettkampfjahr: _____ Turnierart: _____

Ziel	Maßnahme(n)	Zeitraum	Zielerreichungsgrad

Unterschriften:

Partner: _____ Partnerin: _____

Heimtrainer: _____ Landestrainer: _____