

Anmeldung Probetraining

Persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____
Geburtstag: _____ Geburtsort: _____
Straße: _____ Plz/Ort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
Nationalität: _____ Schultyp: _____

Sportliche Daten

Aktueller Verein: _____

Position: Tor Abwehr Mittelfeld Sturm
Spiel/Schussbein: links rechts beide

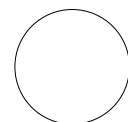
Erlaubnis

Der oben genannte Jugendspieler unseres Vereins darf an folgenden Terminen am Training des
TuSpo Richrath 1869 e.V. teilnehmen

Datum: _____

Datum: _____

Name / Unterschrift des Jugendleiters



Vereinsstempel