



Anmeldung Probetraining

Vorname: _____ Name: _____.

Geb.-Datum: _____ Geburtsort: _____.

Straße, Nr., PLZ - Ort: _____.

Telefon/ Handy: E-Mail: _____.

Aktueller Verein: _____.

Position: Tor Abwehr Mittelfeld Angriff

Für Spieler mit aktueller Vereinszugehörigkeit:

-Bitte zusätzlich vom Verein ausfüllen lassen-

Bescheinigung

Der oben genannte Jugendspieler unseres Vereins

darf in der Zeit von (Datum) : _____.

bis (Datum) : _____.

an einem Probetraining beim **SV Schermbeck** teilnehmen.

Name/ Unterschrift

Vereinsstempel