

Anmeldung zum Fussballjugend-Probetraining beim SSV Berzdorf 1929 e. V.



Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geburtsort: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Tel./Handy: _____ E-Mail: _____

Aktueller Verein: _____

Probetraining von _____ bis _____

Position: Tor Abwehr Mittelfeld Angriff

Für Spieler mit aktueller Vereinszugehörigkeit:

- Bitte zusätzlich vom Verein ausfüllen lassen -

B e s c h e i n i g u n g

Der oben genannte Jugendspieler unseres Vereins

darf in der Zeit von _____ (Datum)

bis _____ (Datum)

an einem Probetraining beim SSV Berzdorf 1929 e. V. teilnehmen.

(Name/Unterschrift)

Vereinsstempel