



## Anmeldung zum Probetraining

### SpielerIn / Spieler:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_ Geschlecht: m w

Position: Torwart Abwehr Mittelfeld Sturm

### Erziehungsberechtigter:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

---

### Zustimmungserklärung (vom bisherigen Verein auszufüllen!)

Ist die Spielerin/der Spieler bereits in einem Verein aktiv, muss dieser Verein zustimmen.

**Dies ist eine verbindliche Voraussetzung zur Teilnahme an einem Probetraining!**

Die Spielerin/der Spieler \_\_\_\_\_

darf am Probetraining beim 1. FC Sonthofen teilnehmen.

Diese Zustimmung gilt:

Einmalig am \_\_\_\_\_

Zeitlich begrenzt bis zum \_\_\_\_\_

Für bis zu drei frei wählbare Trainingseinheiten.

Außerhalb der eigenen Trainingstage zeitlich unbegrenzt

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel & Unterschrift Jugendleiter/Verein