



Anmeldung zum Probetraining

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Nationalität	Schulart
Strasse, Nr	PLZ, Ort
Telefon	Handy

Aktueller Verein

Position			
<input type="checkbox"/> Tor	<input type="checkbox"/> Abwehr	<input type="checkbox"/> Mittelfeld	<input type="checkbox"/> Angriff
Spielbein			
<input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> beide	

Erziehungsberechtigter

Name	Vorname
Telefon	Handy

Unterschrift

Dem oben genannten Jugendspieler unseres Vereins wird die Erlaubnis erteilt,
am _____ (Datum) an einem Probetraining beim KSV Hessen Kassel teilzunehmen.

Name | _____ Unterschrift des Jugendleiters

Vereinsstempel