

Sportfreunde Ippendorf 1923 e.V.

Abteilung: Jugend-Fußball



Auszufüllen von der/dem am Probetraining teilnehmenden Spieler*in (od. seitens der Eltern):

Anmeldung Probetraining

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Nationalität:

Straße, Hausnr.:

PLZ Ort:

Name Elternteil/Erziehungsberechtigter:

Aktueller Verein:

Mannschaft:

Vorherige Vereine:

Position:

Torhüter Abwehr Mittelfeld Sturm

Spielbein:

rechts links beidfüßig

Auszufüllen von **der/dem Jugendleiter*in des aktuellen Vereins:**

Der oben genannte Jugendspieler unseres Vereins darf am folgenden Termin bzw. an folgenden Terminen

1. Termin

2. Termin

3. Termin

4. Termin

an einem Probetraining bei den Sportfreunden Ippendorf 1923 e.V. teilnehmen.

Name, Unterschrift Jugendleiter/in

Vereinsstempel

Achtung! Ohne Zustimmung des aktuellen Vereins ist kein Probetraining möglich!