

SV Sportfreunde Hörn

Jugendabteilung

Anmeldung zum Probetraining

Name: _____ Vorname: _____
PLZ, Ort: _____ Straße, Nr.: _____
Geburtsdatum: __.__.____ Geburtsort: _____
Telefon: _____ Handy: _____
E-Mail: _____
Aktueller Verein: _____

Position: Torwart: Verteidigung: Mittelfeld:
Angriff:

Spielbein: rechts links Beidfüßig:

Hier mit erklären wir uns einverstanden, dass der o.g. Jugendspieler von uns für einige Trainingseinheiten beim SV Sportfreunde Aachen-Hörn freigestellt wird.

Ort, Datum

Unterschrift