



FUSSBALLABTEILUNG Anmeldung Probetraining

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Kontaktdaten:

Telefon: _____ Mailadresse: _____

Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass o.g. Spieler/in keinem anderen (Fußball-)Verein angehört, bzw. dort abgemeldet ist. (ehemaliger Verein: _____)

Datum

Unterschrift Spieler / Erziehungsberechtigte

Zustimmung für Probetrainingseinheiten bei DJK TUSA 06

Bei aktiven Spielern ist folgende Erklärung vom aktuellen Verein auszufüllen:

Vereinsname

Wir sind damit einverstanden, dass der/die oben genannte Spieler/
in unseres Vereins an Trainingseinheiten bei DJK TUSA 06 teilnimmt.

Anzahl der Trainingseinheiten : _____ mal bzw. in der Zeit von _____ bis _____

Datum

Name des Vereinsvertreters

Unterschrift / Vereinsstempel