

## **FUSSBALLABTEILUNG**

## **Anmeldung Probetraining**

Name:	Vorname:			_
Geburtsdatum:	um:Geburtsort:			
Straße:		_PLZ/Ort:		_
Kontaktdaten:				
Telefon:		_ Email:		
	stätigen wir, dass o.g. Spiele nemaliger Verein:		nderen (Fußball-)Verein angehört,	bzw.
	Unterschrift	Spieler / Erzi	ehungsberechtigte	**
Zustimmur	ng für Probetrain	ingseinhe	eiten bei DJK TUSA 06	***
Bei aktiven Spielern	ist folgende Erklärung v	om aktuellen	ı Verein auszufüllen:	
 Vereinsname				
	erstanden, dass der/die n Trainingseinheiten be	_		
Anzahl der Trainings	einheiten :mal	bzw. in der z	Zeit von bis	
 Datum	Name des Vereinsve	 ertreters	Unterschrift / Vereinsstempe	