



Anmeldung zur Teilnahme an einem Schnuppertraining

Ja, ich möchte an einem Schnuppertraining teilnehmen.

Name: _____ Vorname: _____

PLZ/Ort: _____ Straße: _____

Geburtsdatum: _____ email: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Schule/Beruf: _____ Verein: _____

Spielpositionen (bitte zutreffendes ankreuzen)

Torwart Abwehr Mittelfeld Sturm

_____, den _____

Vor- und Nachname

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

(Bei Jugendlichen und Schülern)

