

Anmeldeformular zum Probetraining beim Sportverein 1919 Woltersdorf e.V.



PERSÖNLICHES

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Nationalität	_____
Geschlecht	_____	Größe	_____
Anschrift	_____		
PLZ	_____	Ort	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____

SPORTLICHES

Verein	_____	Spielklasse	_____
DFB- Stützpunkt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Spielbein	<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> beidfüßig
Position	<input type="checkbox"/> Torwart <input type="checkbox"/> Abwehr <input type="checkbox"/> Mittelfeld <input type="checkbox"/> Sturm		

AKTUELLER VEREIN

Hiermit erteilen wir die Erlaubnis gemäß §21 Jugendspielordnung Absatz 1 und 2, dem o.g. Spieler zur Teilnahme am Probetraining des SV 1919 Woltersdorf freizustellen.

Stempel und Unterschrift (Jugendleiter/Verein)

GESETZLICHE VERTRETUNG DES TEILNEHMERS

Hiermit erteilen wir die Zustimmung für die Teilnahme am Probetraining und versichern, dass der o.g. Spieler über eine Unfallversicherung geschützt ist. Eventuelle Ansprüche aus Schäden und Verletzungen aus der Maßnahme werden nicht gegen den SV 1919 Woltersdorf geltend gemacht.

Datum, Unterschrift gesetzliche Vertretung

Bitte senden Sie diesen Antrag per E-Mail an: fussball@svwoltersdorf.de
Alternativ können Sie das Formular auch am Tag des Probetrainings, nach erfolgter Terminabsprache bei den Trainern des jeweiligen Jahrgangs, vorlegen.