

Anmeldung Probetraining

FC Pech



FC Pech 1957 e.V.

Seibachstr. 24

53343 Wachtberg

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Nationalität:	<input type="text"/>
Straße; Hausnr.:	<input type="text"/>	PLZ, Ort:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Name Elternteil/Erziehungsberechtigter:	<input type="text"/>		

Aktueller Verein:	<input type="text"/>	Mannschaft	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	------------	----------------------

Spielbein: rechts links beidfüßig

Position:

Der oben genannte Jugendspieler unseres Vereins darf am _____ (Datum) an einem Probetraining beim FC Pech e.V. teilnehmen.

Name, Unterschrift Jugendleiter

Vereinsstempel

Achtung! Ohne Zustimmung des aktuellen Vereins ist kein Probetraining möglich!