

Anmeldung zum Probetraining

Kiersper Sport Club e.V.
St. Hedwigs Weg 19
58566 Kierspe

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefon:

Name Elternteil/ Erziehungsberechtigter:

Aktueller Verein:

Mannschaft:

Spielklasse:

Vorherige Vereine:

Position:

Der oben genannte Jugendspieler unseres Vereins darf am _____ (Datum)
an einem Probetraining beim Kiersper Sport Club teilnehmen.

Name, Unterschrift Jugendleiter

Vereinsstempel

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