



Anmeldung Probetraining



Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geburtsort: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon/ Handy: _____ E-Mail: _____

Aktueller Verein: _____

Position: Tor Abwehr Mittelfeld Angriff

Für Spielerinnen mit aktueller Vereinszugehörigkeit:

-Bitte zusätzlich vom Verein ausfüllen lassen-

Bescheinigung

Die oben genannte Jugendspielerin unseres Vereins

darf in der Zeit von _____ (Datum)

bis _____ (Datum)

an einem Probetraining beim FSC Mönchengladbach teilnehmen.

Name/ Unterschrift

Vereinsstempel