

Heimatverein

Information und Freigabe zum Probetraining

Hiermit hestätigen wir zur Ke	anntnis denomme	n zu hahe	en und erteilen die Erlaubnis,
_	_		Training seiner Altersklasse
beim	ougonaopioioi a		teilnehmen darf.
			::::::::::::::::::::::::::::::::::
Datum Probetraining:			
Persönliche Angaben des t	eilnehmenden S	pielers:	
Heimatverein:			
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Anschrift:			
PLZ, Ort:			
Telefon-Nummer:			
E-Mail-Adresse:			
Position:			
Datum, Unterschrift, Vereinsstempel		Untersch	nrift Erziehungsberechtigte