

VfL Benrath 06 e.V.

Fußballabteilung Junioren

Anmeldung Probetraining

| Name: | Vorname: |
|--|--|
| Geburtsdatum: | - |
| Telefon / Mobile: | |
| E-Mail: | |
| | |
| Für Spieler ohne Vereinszugehöri | gkeit: |
| Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass d | er oben genannte Spieler, keinem anderen Fußballverein |
| angehört, oder abgemeldet ist (letzter Ve | rein:). |
| Das Probetraining findet ohne Gewährlei | stung und auf eigene Gefahr statt. |
| | |
| (Unterschrift Spieler / Erziehungsberechtigter) | (Datum) |
| <u>Für Spieler mit Vereinszugehörig</u> k | <u>ceit:</u> |
| Zustimmung zum Probetraining be | eim VfL Benrath 06 e.V. |
| Vereinsname | |
| Der vorgenannte Spieler, darf in ihrer | m Verein in der Zeit vom |
| bis am Pro | obetraining teilnehmen. |
| , den | |
| , | Unterschrift / Vereinsstempel |

Das Probetraining ist vorher mit der Jugendleitung oder dem Trainer abzustimmen. Die Anmeldung ist ausgefüllt zum Probetraining mit zu bringen.