

Jugendabteilung des TuS Pützchen 05 e.V.

Anmeldung zum Probetraining



Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Schule: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ; Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Aktueller Verein: _____

Position: _____

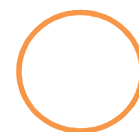
Spielbein: _____

Der/Die oben genannte Spieler/in unseres Vereins darf im Zeitraum

_____ (Datum)

an einem Probetraining teilnehmen.

Name/ Unterschrift Jugendleiter



Vereinsstempel