

1. FAV Bad Münstereifel



...Fussball

mit Konzept



Anmeldung Probetraining

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Natinalität: _____ Schulart: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Aktueller Verein: _____

Position: Tor Abwehr Mittelfeld Angriff

Spielbein: rechts links beide

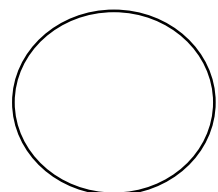
Der oben genannt Jugendspieler unseres Vereins darf am

_____ (Datum)

an einem Probetraining bei 1. FAV Bad Münstereifel teilnehmen.

Name / Unterschrift

Jugendleiter



Vereins Stempel