

ANMELDEFORMULAR ZUM PROBETRAINING

Bitte das komplett ausgefüllte Formular an folgende E-Mail Adresse schicken: sascha.koehler@tv1873.de



Eine Rückmeldung mit Terminvorschlag folgt!

PERSÖNLICHES

Vorname:	_____	Name:	_____
Straße:	_____	PLZ/Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Nationalität:	_____	E-Mail:	_____
Telefon mobil:	_____		_____

Ansprechpartner/ Erziehungsberechtigter: _____

SPORTLICHE ANGABEN

Verein:	_____	Mannschaft:	_____
Position:	_____	Schussbein:	<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> beide
Eigene Wünsche/Ziele:	_____ _____		

Als Erziehungsberechtigter des o.g. Spielers bestätige ich, dass ich mit einem Probetraining beim TV73 Würzburg einverstanden bin und dass der o.g. Spieler über eine Krankenversicherung für das Training abgesichert ist.

_____	_____	_____
Ort und Datum	Unterschrift Spieler	Unterschrift Erziehungsberechtigter

Hiermit genehmigen wir o.g. Spieler unseres Vereins die Teilnahme an einem Probetraining beim TV73 Würzburg.

_____	_____	_____
Ort und Datum	Vereinsstempel	Unterschrift Jugendleiter/Trainer

Ohne dieses **vollständig** ausgefüllte Formular und v.a. der Bestätigung des Vereins ist eine Teilnahme an einem Probetraining ausdrücklich **nicht** möglich. Die angegebenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Abwicklung und Kontaktaufnahme mit dem Spieler bzgl. angestrebter Probetrainingseinheiten sowie ggf. weiterer talentfördernder Maßnahmen verarbeitet.