

Diese Anmeldung ausdrucken und schicken an:



TSV 1896 Rain am Lech
Jugendabteilung
Postfach 11 34

86638 Rain

Bewerbung zum Probetraining

Hiermit bewerbe ich mich für ein Probetraining

- U23 U19 U17 U16 U15/U14 U13/U12
 U11/U10 U9/U8

Vorname: _____
Straße: _____
Geburtsdatum: _____
Größe: _____
Nationalität: _____
Tel. Privat: _____
Aktueller Verein: _____

Name: _____
PLZ / Ort: _____
Geburtsort: _____
Gewicht: _____
Email: _____
Tel. Mobil: _____
Aktuelle Liga: _____

DFB-Stützpunkt: Ja Nein
Kreisauswahl: Ja Nein
Verbandsauswahl: Ja Nein
Landesauswahl: Ja Nein
Nationalauswahl: Ja Nein
Position: Torwart Abwehr
Spielbein: Links Rechts

Stützpunkt Standort: _____
Auswahlmannschaft: _____
Auswahlmannschaft: _____
Auswahlmannschaft: _____
Nationalmannschaft: _____
 Mittelfeld Angriff
 Beide

Datum

Stempel des Vereins
(die Zustimmung deines aktuellen Vereins ist erforderlich)

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen