

Diese Anmeldung ausdrucken und schicken an:



FSV Optik Rathenow e.V.  
Jugendabteilung  
Berliner Straße 50

14712 Rathenow

### 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