

Antrag zur Teilnahme an einem Probetraining der Juniorenabteilung des 1. FC Kleve 63/03 e.V.



Bitte auf dem Postweg senden an den Jugendobmann:
Daniel Lehnert, Huiskampstraße 78, 47533 Kleve

ADRESSDATEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Haus-Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____
Telefon privat.: _____ Telefon dienstl.: _____
Telefon mobil: _____
E-Mail: _____

PERSONENDATEN

Größe: _____ Spielerposition: Torwart Abwehr
Gewicht: _____ Mittelfeld Angriff
Konfektionsgröße: _____
Schuhgröße: _____ Spielbein: rechts links beidfüßig
Aktueller Verein: _____
Bisherige Vereine: _____

EINVERSTÄNDNIS ZUM PROBETRAINING

Der oben genannte Spieler darf in der Zeit vom ____ . ____ . ____ bis ____ . ____ . ____ an Trainingseinheiten der Juniorenabteilung des 1. FC Kleve 63/03 e.V. teilnehmen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Ort, Datum, Unterschrift (Jugendleiter des aktuellen Vereins)

Vereinsstempel des aktuellen Vereins

1. FC Kleve 63/03 e.V. – Juniorenabteilung – Bresserbergstr. 49 – 47533 Kleve