



Freigabe zum Probetraining

Hiermit bestätigen wir zur Kenntnis genommen zu haben und erteilen die Erlaubnis, dass der/die unten aufgeführte Jugendspieler:in an einem Training seiner/ihrer Altersklasse beim SC Teutonia Kleinenbroich teilnehmen darf.

Datum des Trainings: ____ . ____ . ____ / ____ . ____ . ____ / ____ . ____ . ____

Persönliche Angaben zum/zur teilnehmenden Spieler:in:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Unterschrift Spieler:in: _____

Name Heimatverein: _____

Unterschrift / Stempel Heimatverein: _____

Bei Kindern / Jugendlichen:

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): _____