

# Sportfreunde Uevekoven Frauenfußball



## Anmeldung zum Probetraining

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_.\_\_.\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_ Handy Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Aktueller Verein: \_\_\_\_\_

Position: Tor Abwehr Mittelfeld Angriff

Spielbein rechts links beidfüßig

Wir erteilen der oben genannten Spielerin die Erlaubnis am

\_\_.\_\_.\_\_\_\_ (Datum) bzw. im Zeitraum vom \_\_.\_\_.\_\_\_\_ bis \_\_.\_\_.\_\_\_\_ (Datum)

am Probetraining bei den Sportfreunden Uevekoven teilzunehmen.

Absendender Verein: .....  
Vereinsname

.....  
Ort, Datum, Unterschrift sportliche Leitung Vereinsstempel