



## Freigabe Probetraining

Hiermit erteilen wir dem Spieler

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

Adresse : \_\_\_\_\_

Geb.-Datum : \_\_\_\_\_

die Freigabe für die Teilnahme an einem Probetraining gemäß §21 Abs.2 der JspO WFLV vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ bei den Sportfreunden 1930 Uevekoven e.V. .

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

Jugendleiter/in: \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Kontakt SF Uevekoven:

Joern Grabowski  
Oelschlägerstr. 6  
D-41844 Wegberg-Beeck

Tel. 0177-4133482

E-Mail: [grabowski77@web.de](mailto:grabowski77@web.de)

**1. Vorsitzender**  
Thomas Hendrix

**2. Vorsitzender**  
Helmut Jaensch  
hjaensch@lfm-nrw.de

**Geschäftsführerin**  
Beate Löß  
Beate.loess@gmx.de

**Kassiererin**  
Kristina Löß  
krehe@gmx.de

**Jugendleiter**  
Wolfgang Imkamp  
Wolfgang.imkamp@t-online.de

**Stellv. Jugendleiter**  
Ingo Siewert

**Stellv. Jugendleiter**  
Joern Grabowski  
kleinebande@gmail.com

**Sportplatz Uevekoven**  
Barbarastrasse  
D-41844 Wegberg  
Telefon: 02434-4209

**Email:**  
info@sportfreunde-uevekoven.de  
**Internet:**  
www.sportfreunde-uevekoven.de

**Bankverbindung**  
Kreissparkasse Heinsberg  
Konto 140 157 9535  
BLZ 312 512 20

**Steuernummer**  
208 / 5792 / 0216

*Sport und Freunde*