

Anmeldeformular zum Probetraining



Persönliche Informationen:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Schule: _____

Klasse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Sportliche Informationen:

Verein: _____

Jugend: _____

Spielklasse: _____

Spielposition: _____

Ort, Datum & Unterschrift

Aktueller Verein

Hiermit erteilen wir die Erlaubnis, den o.g. Spieler zur Teilnahme am Trainingsbetrieb des SV Viktoria Goch e.V. frei zu stellen.

Ort, Datum & Unterschrift

Gesetzliche Vertreter

Hiermit erteilen wir die Zustimmung für die Teilnahme am Probetraining und versichern, dass der o.g. Spieler über eine Unfallversicherung geschützt ist. Eventuelle Ansprüche aus Schäden und Verletzungen aus der Maßnahme werden nicht gegen den SV Viktoria Goch e.V. geltend gemacht.