

# SPIELERBOGEN - PROBETRAINING

## Angaben zum Spieler

Name:

Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon\*:

Email\*:

\*bitte Telefon und Email der Eltern angeben

## Einverständnis der Eltern:

Ort, Datum und Unterschrift

## Aktueller Verein:

Name, Funktion:

Telefon:

Email:

Datum/Zeitraum des Probetrainings:

## Zustimmung des akt. Vereins:

Ort, Datum, Unterschrift und Stempel

TSV Kirchheide  
Driftenweg 28  
32657 Lemgo

jugendfussball  
@tsv-kirchheide.de



FC Union Entrup  
Entruper Weg 268  
32657 Lemgo

jugend  
@fcue.de