

Jugendabteilung des Bonner SC

Anmeldung zum Probetraining



Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Schule: _____

Straße, Nummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Aktueller Verein: _____

Position: Tor Abwehr Mittelfeld Sturm

Spielbein: rechts links beidfüssig

DFB-Stützpunkt: Ja Nein

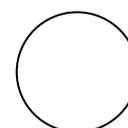
Auswahlmannschaft: Ja Nein

Der oben genannte Spieler unseres Vereins darf am

_____ (Datum)

an einem Probetraining des Bonner SC teilnehmen.

Name / Unterschrift
Jugendleiter



Vereinsstempel