

Antrag zur Teilnahme an einem Probetraining der Juniorenabteilung des 1. FC Kleve 63/03 e.V.

Bitte auf dem Postweg senden an den Jugendobmann:
Daniel Lehnert, Huiskampstraße 78, 47533 Kleve



ADRESSDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Haus-Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Nationalität:	_____
Telefon privat.:	_____	Telefon dienstl.:	_____
Telefon mobil:	_____		
E-Mail:	_____		

PERSONENDATEN

Größe:	_____	Spielerposition:	<input type="checkbox"/> Torwart	<input type="checkbox"/> Abwehr	
Gewicht:	_____		<input type="checkbox"/> Mittelfeld	<input type="checkbox"/> Angriff	
Konfektionsgröße:	_____				
Schuhgröße:	_____	Spielbein:	<input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> beidfüßig
Aktueller Verein:	_____				
Bisherige Vereine:	_____				

EINVERSTÄNDNIS ZUM PROBETRAINING

Der oben genannte Spieler darf in der Zeit vom ____ . ____ . ____ bis ____ . ____ . ____ an Trainingseinheiten der Juniorenabteilung des 1. FC Kleve 63/03 e.V. teilnehmen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Ort, Datum, Unterschrift (Jugendleiter des aktuellen Vereins)

Vereinsstempel des aktuellen Vereins

1. FC Kleve 63/03 e.V. – Juniorenabteilung – Bresserbergstr. 49 – 47533 Kleve