



Gratis Individual-Probetraining Footballab	
Die Daten des Spielers	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Verein:	Spielklasse:
Position:	
Telefon: Handy:	E-Mail:
PLZ:	Wohnort:
Straße:	
Daten des Erziehungsberechtigten	
Name	Vorname:
Geburtsdatum	Geburtsort:
Telefon: Handy:	E-Mail:
PLZ:	Wohnort:
Straße:	
Notizen:	
Unterschrift	
Datum:..... <input type="checkbox"/> Vater..... <input type="checkbox"/> Mutter.....	
Wie können sich mich am besten Kontaktieren:	
<input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Handy <input type="checkbox"/> Festnetz	
Wann bin ich am besten erreichbar:	
<input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> abends	
BITTE AUSFÜLLEN UND SENDEN PER POST AN: DLV SOCCER MANAGEMENT UG- AM SAND 2 -97234 REICHENBERG PER FAX AN : 0931/940 34 973 PER EMAIL: office@dlsoccermanagement.com	

wir erlauben meinem/unserem Kind die Teilnahme am Gratis Individual Probetraining und akzeptieren die AGBs der DLV Soccer Management UG