SV Allner-Bödingen e.V. - Jugendabteilung -



Anmeldung zum Probetraining

Name:		vorname:
Geburtsdatum:		Geburtsort:
Strasse, Nr.:		PLZ, Ort:
Telefon:		Mobil:
Position:	□ Tor □ Abweh	r Mittelfeld Angriff
Spielbein:	□ links □ rechts	□ beide
	Einverstän	dnis zum Probetraining
		Zeit vom bis lung des SV Allner-Bödingen teilnehmen.
Ort; Datum; Unters	chrift (Bei Minderjä	hrigen: Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)
Ort; Datum; Unters	chrift (Jugendleiter o	des aktuellen Vereins) Vereinsstempel des aktuellen Vereins
(1) Allen Verband lassen.(2) Eine Ausnahm		gt, Junioren aus einem anderen Verein am Training teilnehmen zu wenn der Verein , für den der Junior eine Spielberechtigung
Jugendvorstand:		
SV Allner Bödingen		