SC BRÜHL 06/45 e. V.

Anmeldung zum Probetraining/Gasttraining

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon/E-Mail: _____

Zustimmung des aktuellen Vereins:

Der obengenannte Spieler darf in der Zeit

vom _____ bis _____ (Datum)

am Training des SC Brühl 06/45 e.V. teilnehmen.

_____ _____

(Name und Unterschrift) (Vereinsstempel)