



PROBETRAINING BEIM BSK OLYMPIA NEUGABLONZ

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

Ortu und Postleitzahl:

Telefon privat:

Telefon mobil:

E-Mail:

Aktueller Verein:

Spielerposition: Torwart Feldspieler

- Meine Eltern und mein aktueller Verein sind einverstanden, dass ich beim BSK Olympia Neugablonz zwei Probetrainings absolvieren darf.

Datum und Unterschrift Eltern:

Datum und Unterschrift aktueller Verein:

- Ich spiele in keinem anderen Verein. Meine Eltern sind einverstanden, dass ich beim BSK Olympia Neugablonz zwei Probetrainings absolvieren darf.

Datum und Unterschrift Eltern:
