BV Gräfrath

Anmeldung Probetraining

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität*: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon*: _____ Email: _____

**freiwillige Angaben*

Aktueller Verein: _____

Trainingserlaubnis:

Der/die oben genannte Spieler/in unseres Vereins darf

O am Probetraining **von/bis** _____(Datum)

O an **einem** Probetraining **am** _____(Datum)

O am Training bis Saisonende

bei **BV Gräfrath** teilnehmen.

_____

(*Ort, Datum*)

_____ _____

(*Name|Unterschrift Sportlicher Leiter*) (*Vereinsstempel*)