



Erlaubnis zum Probetraining

Name / Vorname des Spielers/der Spielerin:

Geburtsdatum des Spielers/der Spielerin:

Anschrift:
PLZ/Ort Straße/Hausnummer

E-Mail:

Telefon:

Erziehungsberechtigte(r):
(Name/Vorname)

Hiermit erteilt der/ die _____ (Name Verein)

dem Spieler/ der Spielerin _____ (Name Spieler/in),

geboren am _____

die Erlaubnis zur Teilnahme an einer oder mehrere Trainingseinheiten des Weisenseer FC e.V. an folgenden Tagen:

Tag: _____ Datum: _____

Tag: _____ Datum: _____

Tag: _____ Datum: _____

Tag: _____ Datum: _____

Ort/Datum

(Unterschrift des/Spielers/Spielerin/Erziehungsberechtigten)