



Freigabe zum Probetraining beim Wahlscheider SV 1945 e.V.

Vorname:

Nachname:

Geb.Datum:

Straße:

PLZ, Ort:

Name Elternteil / Erziehungsberechtigter:

Unterschrift Elternteil:

Aktueller Verein:

Mannschaft:

**Der oben genannte Jugendspieler/in unseres Vereins darf im Zeitraum
von _____ bis _____ am Probetraining beim
Wahlscheider SV teilnehmen.**

Name, Unterschrift Jugendleiter

Vereinsstempel

ACHTUNG! Ohne Zustimmung des aktuellen Vereins ist kein Probetraining möglich.