

# SV Germania Impekoven 1922 e.V.



## Anmeldung zum Probetraining

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Aktueller Verein: \_\_\_\_\_

Der oben genannte Jugendspieler unsers Vereines darf am:

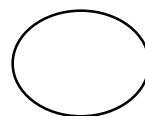
Datum: \_\_\_\_\_

an einem Probetraining bei SV Germania Impekoven teilnehmen.

\_\_\_\_\_

Name/Unterschrift

Jugendleiter



Vereinsstempel