



SV Mönchengladbach 1910

Anmeldung Probetraining



Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geburtsort: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon/Handy: _____ E-Mail: _____

Aktueller Verein: _____

Position: Tor Abwehr Mittelfeld Angriff

Für Spielerinnen / Spieler mit aktueller Vereinszugehörigkeit:

- Bitte zusätzlich vom Verein ausfüllen lassen -

Bescheinigung

Die oben genannte Spielerin / Spieler unseres Vereins darf in der Zeit von

_____ (Datum) bis _____ (Datum) an einem

Probetraining beim SV Mönchengladbach 1910 e. V. teilnehmen

Name des Vereinsvertreters

Unterschrift / Vereinsstempel