

# FUSSBALLSCHULE

## ANMELDUNG PROBETRAINING

### ANGABEN SPIELER/IN:

NAME: \_\_\_\_\_

VORNAME: \_\_\_\_\_

GEBURTSTAG: \_\_\_\_\_

STRASSE: \_\_\_\_\_

PLZ / ORT: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

AKTUELLER VEREIN: \_\_\_\_\_

### ANGABEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R:

NAME: \_\_\_\_\_

VORNAME: \_\_\_\_\_

-----  
DATUM

UNTERSCHRIFT DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

**BITTE WUNSCHTERMIN MITTEILEN.**

**WUNSCHTERMIN:** \_\_\_\_\_  
**DATUM**

**IMMER MONTAGS**

**GRUNDLAGENTRAINING (15/16 BAMBINI) 14:45-15:30 UHR**

**FÖRDERTRAINING (13/14 F-JUGEND) 15:30-16:30 UHR**

**FÖRDERTRAINING (11/12 E-JUGEND) 16:30-17:30 UHR**

**IMMER DIENSTAGS**

**FÖRDERTRAINING (13/14 F-JUGEND) 14:30-15:30 UHR**

**FÖRDERTRAINING (11/12 E-JUGEND) 15:30-16:30 UHR**

**FÖRDERTRAINING (09/10 D-JUGEND) 16:30-17:30 UHR**

**BITTE SENDEN SIE DAS AUSGEFÜLLTE FORMULAR PER MAIL AN  
[FUSSBALLSCHULE@TSVPLATTENHARDT.DE](mailto:FUSSBALLSCHULE@TSVPLATTENHARDT.DE)**