



Bitte das Formular **gut leserlich und in Blockschrift** ausfüllen.

Vorname: _____ Geschlecht: _____

Familiename: _____ Geburtstag: ____ / ____ / ____

Adresse / Strasse: _____ Nr. _____

PLZ: _____ Ort: _____ Land: _____

Momentaner Verein: _____

Team/ Mannschaft: _____

Name/Vorname des Juniorenleiter : _____

Telefon/Handy des Juniorenleiters: _____ Mail: _____

Spielposition bitte **zwingend** angeben: _____

Stärkeres Spielbein, bitte **zwingend** angeben: _____

Der **Verein** ist mit der Teilnahme des Spielers einverstanden.

Datum: ____ / ____ / 2023

Name/Unterschrift: _____

Vereinsstempel:

Wichtig: Ohne Bestätigung des aktuellen Vereins ist keine Teilnahme am Sichtungstraining möglich!