





Bitte das Formular **gut leserlich in Blockschrift** oder digital ausfüllen.

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

Vorname/Name
Mein Verein
ist mit der Teilnahme der Spielerin/des Spielers einverstanden.
Datum:
Name/Unterschrift
Vereinsstempel: