

Anmeldung zum Probetraining

Persönliches

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Größe:

Gewicht:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Sportliches

Verein:

Spielklasse:

DFB - Stützpunkt: ja / nein

Landesauswahl: ja / nein

Position:

Spielbein:

Schule

Schulform:

Klassenstufe:

aktueller Verein

Hiermit erteilen wir die Erlaubnis, den o.g. Spieler zur Teilnahme am Trainings- und Testspielbetrieb des FC Erzgebirge Aue e.V. freizustellen.

Stempel und Unterschrift

Gesetzliche Vertretung des Teilnehmers

Hiermit erteilen wir die Zustimmung für die Teilnahme am Probetraining und versichern, dass der o.g. Spieler über eine Unfallversicherung geschützt ist. Eventuelle Ansprüche aus Schäden und Verletzungen aus der Maßnahme werden nicht gegen den FC Erzgebirge Aue e.V. geltend gemacht.

Datum, Unterschrift gesetzl. Vertretung