

Jugendleistungszentrum Emsland im SV Meppen

Lathener Str. 15a

49716 Meppen



Anmeldung zum Probetraining

hiermit erklärt sich der nachstehende Verein damit einverstanden, dass der Spieler:

Persönliche Daten:

Vorname

Nachname

Geburtstag

Größe

Gewicht

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon privat

Mobilnummer

E-Mail

Verein/Spielklasse

Position

Anfahrtsweg (km)

Fahrzeit

an bis zu 3 Probetrainings bzw. Gastspielen im Rahmen eines Testspielvergleichs des Jugendleistungszentrum Emsland im SV Meppen teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift Jugendleitung u. Stempel des Vereins

Bestätigung der Eltern:

Hiermit bestätige ich, dass mein Sohn, über eine Krankenversicherung für das Probetraining abgesichert ist.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Dieses Dokument ist von dem Spieler, vollständig ausgefüllt und vor dem ersten Training per Mail an:

Ansprechpartner:

Winfried Budde, sportlicher Leiter JLZ Emsland, Email: w.budde@jlz-emsland.de

zu senden.