

## Antrag zur Teilnahme an einem Probetraining der Juniorenabteilung des 1. FC Kleve 63/03 e.V.

Bitte auf dem Postweg an den Juniorengeschäftsführer senden: Jannik Metzner, Kervenheimer Straße 57, 47589 Uedem

Bisherige Vereine:

## **ADRESSDATEN** Name: Vorname: Straße: Hausnummer: PLZ: Ort: Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: Telefon: E-Mail: PERSONENDATEN Größe: Gewicht: \_\_\_\_\_ Spielerposition (bitte umkreisen): Torwart / Abwehr / Mittelfeld / Angriff Spielbein (bitte umkreisen): links beidfüßig rechts Konfektionsgröße: \_\_\_\_\_Schuhgröße: Aktueller Verein:

## EINVERSTÄNDNIS ZUM PROBETRAINING

Der auf Seite 1 genannte Spieler darf in der Zeit vom	
bis	_ an Trainingseinheiten der Juniorenabteilung des
1.FC Kleve 63/03 e.V. teilnehmen.	
Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschriften des/der Erziehungsberechtigten)	
Ort Datum und Unterschrift ( li	ugendleiter des aktuellen Vereins) + Vereinsstempel
ort, batain and ortologimit (dagonalotto doo attaolion volonio) i voloniottompoi	