



Bonner SV Roleber 1919 e.V.

Anmeldung zum Probetraining

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Mobilnummer: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Einverständniserklärung zum Probetraining

Der oben genannte Jugendspieler / die oben genannte Jugendspielerin darf am

(bitte Datum einsetzen) _____

am Probetraining des BSV Roleber teilnehmen.

(Datum, Unterschrift, Stempel Jugendleitung)

(Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte)